

Szülői, Gondviselői Nyilatkozat Diétás Étkeztetés igénybevételéhez

Adatkezelési Nyilatkozat



Alulírott

Szülő / Gondviselő neve:	
Lakcím:	
Telefonszám:	

teljes felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem

Gyermek neve:	
Születési hely és idő:	
Lakcím:	
Intézmény neve:	
Intézmény címe:	

az alábbi speciális táplálkozási igénnyel rendelkezik, melynek igazolására mellékelem a szakorvosi javaslatot:

Diéta megnevezése szakorvosi igazolásnak megfelelően:	
VAGY	
Vallási okokra való hivatkozással:	

Adatkezelési nyilatkozat

Jelen Szülői / Gondviselői nyilatkozat aláírásával kifejezetten és a megfelelő tájékoztatás birtokában, önként hozzájárulok, hogy gyermekem / gondozottam fent megadott személyes adatait az INNOVEN Kft. diétás közétkeztetési szolgáltatás nyújtás céljából kezelje. Tudomásul veszem, hogy amennyiben jelen hozzájáruló nyilatkozatban nem járulok hozzá gyermekem / gondozottam egészségügyi, illetve vallási, lelkiismereti hovatartozására vonatkozó személyes adatainak kezeléséhez, ebben az esetben az INNOVEN Kft. a diétás közétkeztetési szolgáltatást megtagadhatja.

SZÜLŐ TÖLTI KI:

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és a diétás közétkeztetési szolgáltatás nyújtása céljából történő adatkezeléshez hozzájárulok:	
igen	nem
Hely:	Dátum:
Szülő / gondviselő aláírása:	

A fent megjelölt diétás igény teljesítését az INNOVEN Kft. az alábbiak szerint vállalja:

DIETETIKUS TÖLTI KI:

Vállalt diéta:			
NEM vállalt diéta:			
Dietetikus e-mail címe:	rabenspeck.reka@innoven.hu	Telefonszáma:	+36-70/244-4656
Dietetikus aláírása:			

A diétás igény elbírálásban a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról szóló 37/2014. (IV.30.) EMMI rendelet előírásai az irányadónak. Az INNOVEN Kft. által foglalkoztatott dietetikus vállalja, hogy a 1169/2011/EU rendelet II. mellékletében felsorolt allergénekre vonatkozó eliminációs kötelezettség esetén a vállalt diéta típusnál az eliminálandó összetevő sem szándék szerint, sem keresztszennyeződés által nem lehet jelen a szolgáltatott, speciális táplálkozási igényeket kielégítő élelmiszerben.

SZÜLŐ TÖLTI KI:

A fentiek értelmében elfogadom, hogy az INNOVEN Kft. kizárólag a fentiek szerint vállalt diéta típust tudja biztosítani.	
igen	nem
Hely:	Dátum:
Szülő / gondviselő aláírása:	

Melléklet: szakorvosi igazolás

Adatkezelési Nyilatkozat

Adatkezelési tájékoztató

A fenti nyilatkozatban megadott, gyermeke / gondozottja egészségügyi, illetve vallási, lelkiismereti hovatartozására vonatkozó személyes adatai a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályaon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló 2016/679/EU rendelet (a továbbiakban: „GDPR”) értelmében a személyes adatok úgynevezett különleges kategóriába tartoznak. Diétás közétkeztetési szolgáltatás céljából az INNOVEN Kft. kizárólag azon az alapon kezelheti ezeket a személyes adatokat, ha ahhoz Ön, mint szülő / gondviselő a hozzájárulását megadja. Erre tekintettel az INNOVEN Kft. csak akkor jogosult megkezdeni a fenti adatokra vonatkozó adatkezelést, ha Ön bejelöli a nyilatkozat alatt található „Igen” választ és aláírja a Szülői / gondviselői nyilatkozatot. A hozzájárulás megadása esetén a személyes adatokat mindaddig jogosult az INNOVEN Kft. kezelni, ameddig a hozzájárulását Ön vissza nem vonja, vagy a diétás közétkeztetési szolgáltatásra vonatkozó megrendelést le nem mondja.

Hozzájárulását bármikor jogosult visszavonni az alábbi módok valamelyikén:

- postai úton nyilatkozatának megküldésével az INNOVEN Kft. 2740 Abony, Kálvin János utca 9. címre,
- e-mailen keresztül a nyilatkozásának megküldésével a menza@innoven.hu címre.

Tájékoztatjuk, hogy bármilyen adatvédelemmel kapcsolatos megkeresést a fenti elérhetőségekre tud megküldeni, továbbá tájékoztatjuk, hogy az INNOVEN Kft. adatvédelmi tisztviselőjének elérhetőségei megegyeznek a fenti elérhetőségekkel.

Az Ön elérhetőségét nem csak hozzájárulása alapján, de gyermeke / gondozottja létfontosságú érdeke céljából is kezeli az INNOVEN Kft. azért, hogy egészségügyi vészhelyzetben tájékoztatni tudja Önt vagy információt tudjon kérni Öntől.

Felhívjuk figyelmét, hogy az INNOVEN Kft. csak abban az esetben tudja a megrendelt diétás közétkeztetési szolgáltatást szerződésszerűen nyújtani, amennyiben a személyes adatok különleges kategóriába tartozó fenti adatokat az Ön hozzájárulása alapján jogszerűen kezeli. Ez azt jelenti, hogy amennyiben az adatkezelésre vonatkozó hozzájárulását nem adja meg, vagy a szolgáltatás nyújtására vonatkozó ellátás megszűnése előtt visszavonja azt, az INNOVEN Kft. a szerződés teljesítéséhez szükséges adatok hiányára tekintettel jogosult a szolgáltatás ellátását megtagadni, illetve felmondani azt.

Ön jogosult arra, hogy tájékoztatást kérjen az adatkezelésről, saját vagy gyermeke / gondozottja kezelt személyes adatainak helyesbítését, azok törlését, illetve korlátozását kérje. A jogait részletesen a GDPR 15-18. cikke tartalmazza. Kérjük, hogy ezen jogai érvényesítésével kapcsolatos igényeit a fenti elérhetőségeink valamelyikére szíveskedjen megküldeni!

Amennyiben az Ön vagy gyermeke / gondozottja adatvédelmi jogai sérülnek, úgy jogosult panasszal élni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál, mellyel az alábbi elérhetőségek valamelyikén tud kapcsolatba lépni:

Postacím: 1363 Budapest, Pf.: 9.

Cím: 1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11.

Telefon: +36 (1) 391-1400

E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu

Honlap: <http://naih.hu>

Ön jogsérelem esetén továbbá jogosult az illetékes bíróság előtt érvényesíteni saját és gyermeke / gondozottja fenti jogait.

Abony, 2025.05.21