

SZÜLŐI ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

SPECIÁLIS ÉTKEZÉSEL KAPCSOLATBAN

Alulírott,

Név:

Lakcím:

szülő/törvényes képviselő

aláírással önkéntesen, előzetesen és kifejezetten hozzájárulok, hogy

Gyermek neve:

gyermekem személyes adatait a speciális étkezés igénybevételéhez, szükség esetén kezelje.

A hozzájárulás visszavonásig érvényes. Hozzájárulását bármikor visszavonhatja, de a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

.....
szülő/ törvényes képviselő

Kelt, Budapest, 2021.