

Diétaigénylő lap



Diétás étkező adatai

Neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Intézménye neve: _____

Intézménye címe: _____

Gyermek esetén osztálya, csoportja: _____

Igényelt étkezések: _____

Diétaszolgáltatás igényelt kezdő időpontja: _____

(A diétaszolgáltatás tényleges kezdőidőpontja ettől eltérhet!)

Nyilatkozatok:

Alulírott (igénylő/szülő/gondviselő) nyilatkozom, hogy amennyiben az igénybevevő állapotában, illetve az általam megadott adatokban bármilyen változás következik be, arról a szolgáltatót köteles vagyok **haladéktalanul** írásban tájékoztatni.

Mogyoróallergia esetén:

Alulírott (igénylő/szülő/gondviselő) tudomásul veszem, hogy a diétás főzőkonyhákban nyomokban mogyorót tartalmazó élelmiszerek is megtalálhatóak.

Adatkezelési hozzájárulás

Alulírott (igénylő/szülő/gondviselő) hozzájárulok, hogy az Eatrend a megadott adatokat nyilvántartási célból kezelje.

Az adatok kezelése csak a nyilvántartás és a megfelelő diétaszolgáltatás céljára vonatkozik.

Kelt:

.....
aláírás
igénylő/szülő/gondviselő