

Népkonyha szolgáltatás

A Civis Szociális Étkezési Központ étkeztetés – népkonyha szolgáltatást biztosít.

A szolgáltatás igénybevételének feltételei és módja:

- A szolgáltatás igénybevétele **önkéntes** alapon történik és **térítésmentesen** biztosított.
- Kizárólag a 18. életévét betöltött személy veheti igénybe, aki más – törvényben meghatározott – étkezési formát nem vesz igénybe (szociális étkeztetés, gyermekjóléti alapellátás – kivétel a családok átmeneti otthona, gyermekvédelmi szakellátás, szociális szakosított ellátás).
- A szolgáltatás igénybevételéhez a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény értelmében szükség van a szolgáltatást igénybevevő személy személyes adataira (név, születési név, anyja neve, születési hely és idő, TAJ szám, lakcím és tartózkodási hely).
- Az igénybe vevőnek ki kell tölteni a szolgáltató által biztosított adatvédelmi nyilatkozatot, mellyel hozzájárul adatainak kezeléséhez.

Felhívjuk a Tisztelt Lakostársak figyelmét, hogy két szolgáltatótól egyidőben ugyanazon személy nem vehet igénybe étkeztetést!

Szükséges dokumentumok

- Személyi igazolvány
- Lakcímkártya
- TAJ-kártya

Elérhetőség:

 **Ingyenes zöldszám: 06 80 496 600**

Részletes tájékoztatásért kérjük, keresse munkatársainkat bizalommal a fenti elérhetőségen.

Adatkezelési nyilatkozat
(2723 Nyáregyháza, Nyáry Pál út 32.)

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____

Lakcím: _____

Tartózkodási hely: _____

TAJ szám: _____

E-mail cím: _____

Telefonszám: _____

mint **népkonyha szolgáltatást** igénybe vevő a **CÍVIS SZOCIÁLIS ÉTKEZÉSI KÖZPONT** (4029 Debrecen, Szoboszlói út 67., adószám: 19037325-2-09) fenntartásában működő **KELET-PEST VÁRMEGYEI SZOCIÁLIS KÖZPONT** (továbbiakban: **Szolgáltató**) részére jelen nyilatkozatommal hozzájárulok, hogy a Szolgáltató Adatkezelési szabályzatának megfelelően a személyes adataimat nyilvántartásba vegye, azokat feldolgozza, adataimat kezelje, ill. megőrizze, az általam igénybevett szolgáltatás teljes ideje alatt, ill. azokat egyéb jogszabályok alapján előírt ideig szükség szerint megőrizze.

Egyúttal kijelentem, hogy a **Szolgáltatónál** bevezetésre került, hatályos, az ellátottak számára nyitva álló egyéb helyiségben kifüggesztett **ÁLTALÁNOS ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ**-t megismertem, azt magamra nézve elfogadom.

Mint ellátást igénybevevő kijelentem, hogy az adatkezelési nyilatkozat tartalmát aláírását megelőzően elolvastam, vagy hozzátartozóm, törvényes képviselőm, vagy más – nem az ellátó érdekkörébe tartozó – segítség útján megismertem, megértettem és aláírtam.

ellátást igénybe vevő

2026.

CÍVIS SZOCIÁLIS ÉTKEZÉSI KÖZPONT tölti ki!

Rögzítve: _____ Tevadmin: _____

Szolgáltatás kezdete: _____ Rögzítette: _____