

KÉRELEM

10.sz.melléklet

Alulírott szülő/gondviselő, ezúton kérem, hogy az étkezési térítési díjfizetésből adódó túlfizetésemet - melynek oka: _____, összege: - _____ forint - szíveskedjenek visszafizetni! (1000,- forint alatti összeg esetében csak a pénztári kifizetés választható.)

készpénzben / utalással bankszámlaszámra / utalással lakcímre

Intézmény neve, címe: _____

Étkező neve, osztálya: _____

Lakcím: _____

Szülő neve: _____

Bankszámlaszáma: _____

Alulírott hozzájárulok, hogy a Városüzemeltetési Intézmény, mint közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (4220 Hajdúböszörmény, Újvárosi utca 16.) a személyes adataimat kezelje.

Adatkezelő kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy, vagy szervezet részére nem adja át, illetve nem kerülnek továbbításra.

Kelt: Hajdúböszörmény, _____

Kiskorú esetén a szülő
(törvényes képviselő) aláírása