

NYILATKOZAT

Alulírott

név:

lakcím:.....

telefon:

mint a

Gyermek(ek) neve

Intézmény neve, gyermek(ek) osztálya

.....
.....
.....
.....
.....

törvényes képviselője kijelentem, hogy a Magyar Közigazgatásfejlesztési Zrt. által működtetett Polisz számlázóprogramban kiállított **átutalásos számlák** kiküldéséhez az alábbi elektronikus levelezési címet adom meg

elektronikus levelezési cím (e-mail cím):

Hozzájárulok ahhoz, hogy a **KKI GAESZ, mint Szolgáltató**, valamint a Polisz rendszert működtető **Magyar Közigazgatásfejlesztési Zrt., mint Megbízott** a közétkeztetési szolgáltatás nyújtásával összefüggő nyilatkozatait, valamint a közétkeztetési térítési díj számlájának elérhetőségét jelen nyilatkozatomban megadott elektronikus levelezési címre kézbesítse, amely írásbeli közlésnek, illetve nyilatkozatnak elfogadok.

Kijelentem, hogy az általam megadott e-mail címhez kapcsolódó hozzáférési adatokkal csak én rendelkezem. A részemre küldött e-mailhez jogosulatlanok hozzáférése esetén a **Szolgáltatóval** és a **Megbízottal** szemben jogorvoslattal nem élek. Tudomásul veszem, hogy hibás, vagy tévesen megadott elektronikus levelezési cím miatti kézbesítési akadályért a Szolgáltató kizárja a felelősségét.

Hozzájárulok, hogy a **Szolgáltató** és **Megbízott** a közétkeztetési szolgáltatás nyújtásával összefüggő feladatok teljesítése céljából az általam megadott adatokat visszavonásig kezelje.

Pápa,

.....

Aláírás