**Zöldtábor részvételi igény bejelentése**

Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzata az idei nyáron is napközis tábor szervezésével biztosítja azon családok számára, akik igénylik, az általános iskoláskorú gyermekek felügyeletét.

A táborban való részvétel térítési díjköteles, melynek összege: 667Ft/nap. A tanév során járó normatív kedvezmények a nyári tábor ideje alatt is érvényesek.

Gyermekem részére az alábbi napokon igénylem a Zöldtáborban való részvételt:

2020. június hónap

|  |  |
| --- | --- |
| 29 | 30 |
| H | K |
|  |  |

2020. július hónap

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Sz | Cs | P | H | K | Sz | Cs | P | H | K | Sz | Cs | P | H | K | Sz | Cs | P | H | K | Sz | Cs | P |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2020. augusztus hónap

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 17 | 18 | 19 |
| H | K | Sz | Cs | P | H | K | Sz | Cs | P | H | K | Sz |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A térítési díjat a tábori részvétel előtti hétfőn 9 óráig kell befizetni.

A térítési díj kiegyenlítését az alábbi gyakorisággal fizetem *(megfelelő aláhúzandó)*:

* jelen igénybejelentés alapján **egyösszegben**
* tábori részvétel előtti hétfőn 9 óráig **hetente**

A térítési díjat az alábbi módon fizetem *(megfelelő aláhúzandó):*

* banki átutalással
* banki pénztári befizetéssel

Nagykanizsa, 2020. ………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő, gondviselő neve

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő, gondviselő aláírása

Tanuló neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanuló iskolája: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Normatív térítési díj kedvezmény: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ételallergiája: Nincs Van (Igazolást csatolni kell!)

**Hozzájáruló nyilatkozat**

**személyes adatok kezeléséhez**

Alulírott (név:)……………..……………………………., születési név:………………..…...….……………, születési hely:……………..……...………..………. , születési idő: ………………………………………., anyja születési neve:………………...………………..…………………., lakcíme: ………..……..………..………………………………………………………….…………..), mint egyik szülő,

(név:)…………..…..…………..…………………., születési név:……………...…….….……………, születési hely:……………..……………………..……….. , születési idő: ………………………………………., anyja születési neve:………………...………………..…………………., lakcíme: ………..……………..………………………………………………………….…………..), mint másik szülő

hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy gyermekünk (gyermek(ek) neve:)……………………………………………………………….. által a 2020. évben a **Zöldtáborban** igénybe vett közétkeztetéssel kapcsolatos feladatok ellátása - így többek között a térítési díj megállapítása, kedvezmények érvényesítése, térítési díj hátralék behajtása - céljából fent írt **személyes adataimat** (név, születési név, születési hely, idő, anyja születési neve, lakcím), valamint az étkezést igénylő nyomtatványon megadott további adataimat **a fenti köznevelési intézmény, valamint** a települési önkormányzat közétkeztetéssel kapcsolatos feladatait ellátó költségvetési szerv kezelje.

Kelt: Nagykanizsa, 2020. ……………………. …….

……………….……………...……………….. …………………………………………………….

szülői felügyeletet gyakorló szülő(k) vagy más törvényes képviselő(k)