

Megrendelő

Alulírott,

(Szülő / gondviselő neve)

(Szülő / gondviselő édesanyja neve)

(Szülő / gondviselő születési helye, dátuma)

(Szülő / gondviselő lakcíme)

(Gyermek neve) nevű

gyermekem törvényes képviselőjeként megrendelem, a 2025/2026-os tanév teljes egészére vonatkozóan a / az

- reggeli*
- tízórai*
- ebéd*
- uzsonna*
- vacsora*

*megfelelő rész aláhúzendő

étkezést.

Az **étkezés megrendeléséhez szükséges** iMenza elektronikus közétkeztetési szolgáltatás megrendelési, lemondási, nyilvántartási, számlázási és fizetési rendszerhez **(továbbiakban: iMenza) történő hozzáférés biztosításához** a

..... @ elektronikus levelezési címet adom meg.

Nyilatkozat

Hozzájárulok ahhoz, hogy a **Újszászi Polgármesteri Hivatal, mint Szolgáltató**, és mint az iMenza rendszert működtető **Yami Bt., mint Megbízott** a étkeztetési szolgáltatás nyújtásával összefüggő nyilatkozatait kezelje és nyilvántartsa.

Tudomásul veszem, hogy

- a középiskolai étkeztetésben csak az iMenza rendszerben **aktív** regisztrációval rendelkező diák vehet részt.
- az étkezés tanévközi lemondásáról az **iMenza programon keresztül** kell gondoskodnom, amennyiben ezt elmulasztom, úgy köteles vagyok az étkezést megfizetni.
- Minden egyéb tényezőről, amely az étkezést (kollégium, menza), a térítési díj mértékét (kedvezmények) befolyásolja, a Szolgáltatót **írásban, igazolásokkal alátámasztva értesítem**. A változásokat a benyújtást követő naptól érvényesíti a Szolgáltató, a kedvezmény visszamenőleges érvényesítésére nincs lehetőség.
- Az étkezésről havonta készült számlákat tárgy hó 15-ig kiegyenlítem.
- Amennyiben a térítési díjat tárgyhó 15-ig nem fizetem meg, úgy a következő hónap 1-től az étkezés nem vehető igénybe.
- Az étkezés igénybevételéhez szükséges ellenőrző kártya épségéért a tulajdonos felelőséggel tartozik, annak cseréjének minden költségét vállalja.

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

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatban megadott elektronikus levelezési cím egyben a közétkeztetési szolgáltatás elektronikus megrendelési, lemondási, nyilvántartási rendszerhez (<https://www.imenza.hu>) megadott felhasználónév. Az elektronikus számlázási és fizetési szolgáltatások bevezetését követően **a jelen nyilatkozatban megadott elektronikus levelezési címmel** (felhasználó név), **illetve az első bejelentkezéskor megadásra kerülő jelszóval lehet az iMenza rendszerbe belépni** és a megadott elektronikus levélcímre küldött értesítés alapján a térítési díjakról szóló számlát a rendszeren keresztül átvenni és kiegyenlíteni.

Hozzájárulok, hogy a **Szolgáltató** az étkeztetési szolgáltatás nyújtásával összefüggő feladatok teljesítése céljából az általam megadott adatokat nyilvántartsa és kezelje.¹

¹ Adatait töröljük nyilvántartásunkból hozzájárulás visszavonása esetén, vagy a jogosultságának megszűnését követően.

Újszász, 2025.

.....
Szülő/Gondviselő
aláírás

Amennyiben gyermeke részére igénybe kívánja venni az étkezést a tanév teljes időszakára, úgy jelen dokumentumot (megrendelő) aláírva 2025.07.31-ig, illetve iMenza kártyával rendelkező esetén 2025.08.15-ig szíveskedjen visszajuttatni postán vagy személyesen a következő címre:

Szolnoki SZC Rózsa Imre Technikum, 5052 Újszász, Dózsa György út 23.