

Kiadás dátuma: 2018.08.15.	Verziószám: 2.	Azonosító: MU-8.5-2-1M	Oldalszám: 1/2.
-------------------------------	-------------------	---------------------------	--------------------

Alulírott

Szülő/gondviselő neve:	
Értesítési cím:	
Értesítési telefonszám:	

felelősségem teljes tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem

Név:	
Születési hely és idő:	
Lakcím:	
Látogatott intézmény neve:	
Látogatott intézmény címe:	

az alábbi speciális táplálkozási igénnyel rendelkezik:

Eliminálendő (kizárandó) élelmiszerek felsorolása	Diéta megnevezése a szakorvosi igazolásnak megfelelően:	
	Vallási okokra való hivatkozással (pl.: sertéshús mentes, ovo-lakto vegetáriánus étrend esetén):	VAGY

Fenti megjelölt eliminációs igény teljesítését a Hungast csoport az alábbiak szerint vállalja:

A dietetikus által vállalt elimináció	Kötelezően vállalt, amelyet a 1169/2011/EU r. II. m. tartalmaz:	
	Kötelezően felül vállalt, amelyet a 1169/2011/EU r. II. m. nem tartalmaz:	
	Nem vállalt, amelyet a 1169/2011/EU rendelet II. melléklete nem tartalmaz:	

A Hungast csoport közétkeztetési tevékenységet végző gazdasági társasága és az általa foglalkoztatott dietetikus vállalja, hogy a) a kötelezően vállalt elimináció esetében az eliminálendő összetevő sem szándék szerint, sem keresztszennyeződés által nem lehet jelen a szolgáltatott, speciális táplálkozási igényeket kielégítő élelmiszerben; b) a kötelezően felül vállalt elimináció esetében a nyersanyag-válogatás és ételkészítés során az élelmiszer összetevők szándék szerint nem kerülnek felhasználásra.

Dietetikus tölti ki	Gazdasági társaság neve:	
	Gazdasági társaság levelezési címe:	
	Dietetikus neve:	Dietetikus e-mail címe:
	Hely:	Dátum:
	Diétás szolgáltatás kezdeti időpontja:	Dietetikus aláírása:

Fentiek értelmében, mint a diétás szolgáltatásban részesülő ellátott szülője/gondviselője elfogadom, hogy a kötelezően felül vállalt eliminálendő összetevő a 1169/2011/EU rendelet II. mellékletében (Allergiát vagy intoleranciát okozó anyagok és termékek) nem szerepel, mint kötelezően jelölendő élelmiszer. Ennél fogva a szolgáltató nem rendelkezik kellő információival ezen összetevők, a beszerzett termékekben kontaminációval (keresztszennyeződéssel) való jelenlétéről, így csak a szándék szerinti összetevők körében történő kizárásukat tudja garantálni. Ezen összetevő az ételkészítés során felhasznált élelmiszerekben, így az ellátott étrendjében nyomokban előfordulhat.

Adatkezelési nyilatkozat: Jelen Szülői/gondviselői nyilatkozat aláírásával kifejezetten és a megfelelő tájékoztatás birtokában, önként hozzájárulok ahhoz, hogy saját és gyermekem/gondozottam fent megadott személyes adatait a Hungast csoporthoz tartozó fent megjelölt gazdasági társaság diétás étkeztetési szolgáltatás nyújtása céljából kezelje. Tudomásul veszem, hogy amennyiben jelen hozzájáruló nyilatkozatban nem járulok hozzá gyermekem/gondozottam egészségügyi, illetve vallási, lelkiismereti hovatartozására vonatkozó személyes adatainak kezeléséhez, úgy a Hungast csoporthoz tartozó fent megjelölt gazdasági társaság fenntartja a jogot, hogy a diétás közétkeztetési szolgáltatás nyújtására vonatkozó ellátást megtagadja.

Szülő / gondviselő tölti ki	A diétás közétkeztetési szolgáltatás nyújtása céljából történő adatkezeléshez a hozzájárulásomat megadom:	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem
	Hely:	Dátum:
	Szülői/gondviselő aláírása:	

Melléklet: Szakorvosi igazolás