

Adatkezelési Tájékoztató Intézményi Étkezés Igénybevétele

A Veszprémi Intézményi Szolgáltató Szervezet (továbbiakban: VeInSzol), a diákétkeztetési közfeladatot ellátó költségvetési szerv biztosítja a Veszprém Megyei Jogú Város közigazgatási területén működő, a város által fenntartott oktatási és nevelési intézményekben a tanulók és gyermekek étkeztetését. A diákétkeztetéssel összefüggő feladataink ellátása során a személyes adatok kezelését illetően az alábbi tájékoztatást adjuk.

Az Adatkezelő adatai:

Az Adatkezelő megnevezése:	Veszprémi Intézményi Szolgáltató Szervezet
Székhelye, postai címe:	8200 Veszprém, Vörösmarty Mihály tér 3.
PIR száma:	799854
E-mail címe:	titkarsag@veinszol.veszprem.hu
Telefonszáma:	88/796-026
Képviselője:	Fábián József igazgató
Adatvédelmi tisztviselője neve:	HANGANOV Kft.
Adatvédelmi tisztviselője elérhetősége:	dpo@hanganov.hu

Az adatkezelés célja:

A gyermek és diákétkeztetés biztosítása, nyilvántartása, számlázás/bizonylatkészítés, kapcsolattartás, táplálékallergiás/diétás vagy meghatározott alapanyagoktól mentes étkezés igény szerinti biztosítása.

Az adatkezelés jogalapja:

Az adatkezelés az adatkezelőre (VeInSzol) vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges, a GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) pontján, továbbá a táplálékallergiás/diétás étkezések biztosításához, a különleges (egészségügyi) adatok tekintetében a GDPR 9. cikk (2) bekezdés b) pontján alapul.

Az adatkezelésre a következő jogszabályokban foglalt rendelkezések figyelembevételével kerül sor:

- a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény,
- a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény,
- a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény,
- a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról szóló 223/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet,
- a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások térítési díjáról és az igénylésükhöz felhasználható bizonyítékokról 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet,
- a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESZCSM rendelettel,
- a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról szóló 37/2014. (IV. 30.) EMMI rendelet,
- az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény,
- a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény.

A kezelt személyes adatok köre: Érintett neve, oktatási intézmény neve, évfolyam, tancsoport, osztály, tanulói jogviszony kezdetének, megszűnésének ideje;

Kedvezményes, valamint táplálékallergiás/diétás étkeztetésben való részvétel esetén a kedvezmény, táplálékallergia/diéta igazolásán szereplő személyes adatok, melyek különösen:

az érintett anyja neve, születési helye, dátuma, állampolgársága, neme, társadalombiztosítási azonosító száma, szakorvosi igazolás alapján megállapított tartós betegsége, ételérzékenysége, diétája (egészségügyi állapota), illetve ezen egészségügyi állapot fennállásának dátuma, véglegessége; a gyermek - a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény végrehajtásáról szóló 223/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet 7/A. § (1) bekezdése szerinti szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleménye által igazolt - fogyatékoságának, sajátos nevelési igényének ténye; nevelésbe vett gyermek, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt esetén a nevelésbe vétel/utógondozói ellátás ténye, a gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne, nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb (működtető) intézmény neve, címe, szülő/gondviselő neve, születéskori neve, születési helye, dátuma, anyja neve, címe, társadalombiztosítási azonosító száma, állampolgársága, személyazonosító igazolvány száma.

Az adatkezelés időtartama:

A személyes adatokat tíz évig őrizzük meg.

Az adatkezelés biztonsága:

A személyes adatok kezelését, tárolását szolgáló informatikai rendszerek hozzáférési- és jogosultsági rendszerrel védettek, azokhoz kizárólag az arra jogosultak férhetnek hozzá.

Az adatfeldolgozók köre:

Az Adatkezelő a nyilvántartásához igénybe veszi a Magyar Közigazgatásfejlesztési Zrt., mint az étkező nyilvántartó szoftver üzemeltetőjének szolgáltatását. Az adatfeldolgozó megnevezése és elérhetősége: Magyar Közigazgatásfejlesztési Zrt, Budapest, Vaskapu u. 10-14. tel: +36 1 345 0019, +36-30-984-7680, e-mail címe: info@ecity.hu.

Az adatok továbbítása:

Bakony Gaszt Zrt. /Hungast csoport/, a Normál és Táplálékallergiás/diétás étkeztetést biztosító szerződéses szolgáltató (elérhetősége: 8200 Veszprém, Radnóti Miklós Tér 2., tel: + 36 88 422 866, honlap: www.hungast.hu).

Továbbított adatok: Táplálékallergiás/diétás étkezésben való részvétel esetén az érintett neve, ételérzékenysége, szakorvosi igazolás, szakvélemény egy másolati példánya. Szülő kérelme, nyilatkozata a meghatározott alapanyagoktól mentes étrend biztosítására vonatkozóan.

Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzat, mint irányító és felügyeleti szerv (elérhetősége: 8200 Veszprém, Óváros tér 9. Tel: +36 88 549 100, +36 88 549 210, e-mail: vmjv@gov.veszprem.hu)

Az Ön jogai:

Bármikor kérhet tájékoztatást a személyes adatai kezelésével kapcsolatban írásban (e-mailben, illetve postai címünkre megküldött levélben) vagy szóban (telefonon). Felhívjuk a figyelmét, hogy telefonon történő megkeresése esetén – amennyiben adatkezeléssel kapcsolatos igénye indokolja (pl.: adatainak helyesbítését, módosítását kéri) –, akkor azonosítanunk kell abból a célból, hogy jogosult-e a kérésre, mielőtt teljesítjük azt. Amennyiben személyazonossága igazolása nem lehetséges, akkor kizárólag általános tájékoztatást adhatunk az adatkezeléssel kapcsolatban. Emiatt javasoljuk, hogy kérdését vagy igényét lehetőleg írásban jelezze.

Szintén bármikor kérheti adatai helyesbítését, módosítását, ha például azok megváltoztak, vagy amennyiben azt tapasztalja, hogy például hibásan adta meg vagy tévesen, illetve hiányosan rögzítettük azokat.

Amennyiben olyan kérdése merülne fel, amely jelen adatkezelési tájékoztatónk alapján nem egyértelmű, kérjük, hogy forduljon hozzánk bizalommal az elérhetőségeinken!

Törekszünk arra, hogy minél gyorsabban választ adjunk, viszont amennyiben kérdése megfelelő megválaszolása több időt vesz igénybe, akkor legfeljebb 15 napon belül vállaljuk a válaszadás teljesítését.

Panaszkezelés és további jogérvényesítési lehetőségek:

Mindent tőlünk telhetően megteszünk annak érdekében, hogy a személyes adatok kezelése a jogszabályi előírásoknak megfelelően történjék. Amennyiben úgy érzi, hogy nem feleltünk meg ennek vagy bármilyen kérdése merülne fel ezzel kapcsolatban, kérjük jelezze fenti elérhetőségeinken.

Személyes adatai védelméhez fűződő jogai megsértése esetén további jogorvoslati lehetőségért a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz fordulhat, alábbi elérhetőségein:

Hivatalos név:	Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (NAIH)
Postai cím:	1363 Budapest, Pf. 9.
Telefonszám:	+3613911400
E-mail:	ugyfelszolgalat@naih.hu
Weboldal:	www.naih.hu

Személyes adatainak védelme érdekében bírósághoz is fordulhat, amely esetben a bíróság soron kívül jár el. Keresetét az Ön döntése alapján a lakó- vagy tartózkodási helye szerint illetékes bíróságnál nyújthatja be, amelyről további információkat a <https://birosag.hu/birosag-kereso> oldalon találhat.

NYILATKOZAT

(Az adatszolgáltatás előfeltétele a térítési díjról készülő számla kiállításához):

OKTATÁSI INTÉZMÉNY/ÉVFOLYAM/OSZTÁLY: _____

GYERMEK NEVE: _____

GYERMEK CÍME: _____

(Az adatszolgáltatás kapcsolattartási célból szükséges):

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ NEVE: _____

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ CÍME: _____

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ TELEFONSZÁMA: _____

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ EMAIL CÍME: _____

A FIZETENDŐ INTÉZMÉNYI TÉRÍTÉSI DÍJAT BANKON KERESZTÜL, CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁSSAL TELJESÍTŐK ESETÉBEN:

(Az adatszolgáltatás előfeltétele a csoportos beszédési megbízással történő fizetésnek):

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ BANKSZÁMLA SZÁMA: _____

SZÜLŐ/GONDDVISELŐ SZÁMLAVEZETŐ PÉNZINTÉZETÉNEK NEVE: _____

Kijelentem, hogy jelen ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓT elolvastam, annak tartalmát megértettem és elfogadom, valamint az általam fentiekben megadott személyes adatok a valóságnak megfelelnek.

....., 20....., hó

.....
AZ ÉRINTETT SZÜLŐ/GONDDVISELŐ ALÁÍRÁSA

Kijelentem, hogy jelen ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓT elolvastam, annak tartalmát megértettem és elfogadom.

....., 20....., hó

.....
14 ÉV FELETTI GYERMEK ALÁÍRÁSA