

Diétaigénylő lap



Kedves Szülő!

Az **eatrend** étkezési lehetőséget biztosít a speciális étrendet igénylő gyermekek számára. A gyermek helyes diéta-besorolásához az **eatrend** dietetikusai az alábbi nyomtatványokat kérik a szülőktől:

- **KITÖLTÖTT DIÉTAIGÉNYLŐ LAP** (ezen dokumentum hátoldalán található)
- **KITÖLTÖTT ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS** (ezen dokumentum hátoldalán található)
- **SZAKORVOSI IGAZOLÁS** fénymásolata, mely tartalmazza a következőket:
 - szakorvos neve, szakterülete (37/2014 EMMI rendelet alapján), elérhetősége
 - gyermek neve, adatai
 - alkalmazandó diéta pontos meghatározása
 - diéta alkalmazásának várható időtartama
 - **az igazolás 1 évnél ne legyen régebbi** (kivéve, ha a szakorvos ráírta, hogy a betegség élethosszig fennáll, és kontrollra nincs szükség).

A kézzel, vagy háziorvos által írt, esetleg rossz minőségű fénymásolt igazolásokat sajnos nem áll módunkban elfogadni.

A fenti dokumentumokat a **dietaignyles@eatrend.hu** e-mail címre kérjük eljuttatni, **vagy postai úton** elküldeni a szolgáltatás területe szerint az alábbi címek egyikére:

- **Győr és környéke:** Eatrend Arrabona Zrt. - dietetikai osztály, 9024 Győr, Hunyadi u. 14.
- **további szolgáltatási területeink:** Eatrend Kft. - dietetikai osztály, 2737 Ceglédbercel, Petőfi u. 6.

FONTOS!

A diétaigénylő lap PONTOS kitöltése gyermekeik érdeke!

A hiánytalanul benyújtott diétaigény esetén a kérelmezéstől számított legfeljebb **10 munkanapon belül** tudjuk biztosítani gyermeke számára az előírt étrendet.

Kérdéseikkel, észrevételeikkel kérjük, keressenek minket a lenti elérhetőségeken:

Eatrend - dietetikai csoport

Észrevétel, kérdés esetén kérjük,
vegye fel velünk a kapcsolatot:
dietetika@eatrend.hu

www.eatrend.hu
facebook.com/eatrend.magyarorszag



Diétaigénylő lap



Kérjük a szolgáltató részére scannelve elküldeni a szakorvosi igazolás másolatával együtt a **dietaigenyles@eatrend.hu** email címre, vagy a túloldalon jelzett postai címek egyikére.

Szülő/gondviselő tölti ki:

Gyermek neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Telefonszáma, e-mail címe: _____

Intézmény neve: _____

Intézmény címe: _____

Gyermek osztálya, csoportja: _____

Alulírott (szülő/gondviselő) nyilatkozom, hogy amennyiben gyermekem állapotában, illetve az általam megadott adatokban bármilyen változás következik be, arról a szolgáltatót köteles vagyok **haladéktalanul** írásban tájékoztatni.

Adatkezelési hozzájárulás

Hozzájárulok, hogy az Eatrend az általam a diéta igénylésekor megadott adatokat nyilvántartási célból kezelje.

Gyermekem és saját magam személyes adatainak kezeléséhez önként, a szükséges tájékoztatást követően hozzájárulok. Az adatok kezelése csak a nyilvántartás és a megfelelő diéta-szolgáltatás céljára vonatkozik.

Kelt:

.....
Szülő/gondviselő aláírása

Eatrend tölti ki:

Orvos által meghatározott diéta: _____

Diéta besorolása: _____

Diétás szolgáltatás kezdő időpontja: _____



Tisztelt Megrendelő!

Tájékoztatjuk, hogy a megrendelőiapon megadott személyes adatait az **Eatrend Kft.** (továbbiakban: Adatkezelő) - az Ön önkéntesen adott hozzájárulása alapján - A természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról" szóló 2016. április 27-i EU 2016/679. sz. rendelete (általános Adatvédelmi rendelet - GDPR) és az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény („Infotv”) 6.§ (5) bekezdése alapján megrendelésének teljesítése céljából kezeli. Személyes adatait az Adatkezelőnek a megrendelés befogadásában és teljesítésében közreműködő munkatársai jogosultak megismerni. Személyes adatait az Adatkezelő nem továbbítja harmadik személynek. Adatkezelő informatikai rendszerét és belső eljárási rendjét úgy alakította ki, hogy személyes adatainak megfelelő szintű védelmet biztosítsanak. Személyes adatait az Ön által önkéntesen adott hozzájárulás visszavonásáig, de legfeljebb a megrendelést követő 1 évig (diétás étkezés igénylése esetén 10 évig) őrizzük. Hozzájárulását bármikor korlátozás és indokolás nélkül visszavonhatja az Adatkezelő elérhetőségére (2730 Albertirsa, Pesti út 65., E-mail: agota.sandor@eatrend.hu) küldött levél útján. Ön jogosult az Adatkezelőtől adatai kezeléséről tájékoztatást kérni, kérheti személyes adatainak a helyesbítését, törlését vagy zárolását, tiltakozhat a személyes adatainak kezelése ellen, és jogainak megsértése esetén a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (1363 Budapest, Pf. 9) vagy bírósághoz fordulhat.

Figyelem!

Ha 16 év alatti kiskorú vagy, akkor mindig kérd a szülőd beleegyezését, ha például nevedet, telefonszámodat, vagy más személyes adatodat megadod. Ha 14 év alatti gyermek vagy, akkor pedig ne add meg szülőd tudta nélkül semmilyen adatodat, hanem kérd meg őt, segítsen neked. A szülői jóváhagyást az Adatkezelőnek kell elküldeni a fenti elérhetőségek egyikén. Ennek érdekében szólj Szüleidnek.

Ha más személy adatait adja meg jelentkezéskor, akkor kérni kell tőle a jelen célból történő adatmegadásra vonatkozó hozzájárulást, amelyet ő szabadon és önkéntes ad, legyen konkrét és világos. Más esetben nem áll módjában Adatkezelőnek a másik személy adatait kezelni, a jelentkezést elfogadni.

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben a személyes/különleges adatok kezelésére vonatkozó hozzájárulás elmarad, úgy megrendelését nem áll módunkban teljesíteni!