

## NYILATKOZAT

Alulírott

név: .....

lakcím: .....

telefon: .....

mint a

**Gyermek(ek) neve**

**Intézmény neve, gyermek(ek) osztálya**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

törvényes képviselője kijelentem, hogy az iMenza elektronikus közétkeztetési szolgáltatás megrendelési, lemondási, nyilvántartási, számlázási és fizetési rendszerhez (a továbbiakban: iMenza) (<https://www.bp2.imenza.hu>) történő hozzáférés biztosításához az alábbi elektronikus levelezési címet adom meg.

elektronikus levelezési cím (e-mail cím): .....

Hozzájárulok ahhoz, hogy a **Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat, mint Szolgáltató**, valamint az iMenza rendszert működtető **II. Kerületi Városfejlesztő Zrt., mint Megbízott** a közétkeztetési szolgáltatás nyújtásával összefüggő nyilatkozatait, valamint a közétkeztetési térítési díj számlájának elérhetőségét jelen nyilatkozatban megadott elektronikus levelezési címre kézbesítse a részemre, amelyet írásbeli közlésnek, illetve nyilatkozatnak elfogadok.

Kijelentem, hogy az általam megadott email címhez kapcsolódó hozzáférési adatokkal csak én rendelkezem. A részemre küldött emailhez jogosulatlanok hozzáférése esetén a **Szolgáltatóval és Megbízottal** 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.bp2.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 és a Megbízott** a közétkeztetési szolgáltatás nyújtásával összefüggő feladatok teljesítése céljából az általam megadott adatokat visszavonásig vagy a nyilatkozat aláírásától számítva 1 évig kezelje.

Budapest,.....

.....

Aláírás