

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