

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT
DIÉTÁS ÉTRENDDEL ÖSSZEFÜGGŐ SZAKORVOSI DOKUMENTUMOKRÓL

Alulírott,

Név: _____

Cím: _____

mint _____ (gyermek neve) törvényes képviselője
nyilatkozom, hogy a Kalória Gödöllői Gyermek- és Közétkeztetési Nonprofit Közhasznú Kft. (2100 Gödöllő, Szabadság út 3.) diétás étrend készítése céljából gyermekem vonatkozó szakorvosi igazolását megismerheti, az abban foglalt adatokat a feladat ellátása céljából kezelheti.

A szolgáltató adatkezelési szabályzata elérhető a www.kaloriagodollo.hu címen.

Dátum: _____

Szülő/gondviselő
aláírása