

Részletfizetési kérelem

/☎: (52) 561-066, 06-20-370-0918, info@hbvarosuz.hu

Kérjük adatait nyomtatott nagybetűvel olvashatóan töltsse ki!

Tisztelt Szülő/Gondviselő!

Amennyiben nehézséget okoz a gyermekétkeztetés térítési díjának egyösszegű megfizetése, lehetősége van részletfizetési kérelmet benyújtani. Kérjük, töltsse ki az alábbi kérelmet, és juttassa el az intézmény vezetőségéhez.

Engedményező neve: Városüzemeltetési Intézmény Hajdúböszörmény, Bocskai tér 1.

Alulírott: _____

Születési hely, dátum: _____

Anyja neve: _____

Állandó lakcím: _____

Levelezési cím (ha eltér az állandó lakcímtól): _____

Telefonos elérhetőség: _____

E-mail cím: _____

Bankszámlaszám: _____

Tájékoztatjuk, hogy adatait titkosan kezeljük. A szolgáltatott adatok kezelésére, feldolgozására kizárólag az Engedményes jogosult, azok harmadik fél számára nem hozzáférhetőek, kivéve, ha erre engedélyest külön törvény felhatalmazza, illetve kötelezi. Az adatok kintlévőség kezelés céljából tartjuk nyilván. Fenti adataimat önkéntesen szolgáltatom és hozzájárulok az adatkezeléshez, az adatkezelő jogos érdekeinek érvényesítése céljából.

A tartozás összege: _____ Ft.

Alulírott kijelentem, hogy a fennálló tartozásomat elismerem, azonban annak egyösszegű megfizetésére jelenleg nem vagyok képes, ezért kérem részletfizetés engedélyezését. Tudomásul veszem, hogy a részletfizetési kérelem elbírálásának feltételeként az intézmény házirendjében rögzítettek szerint a tartozás 1/3-ad részét meg kell fizetnem. A fennmaradó 2/3-ad rész megfizetését az engedélyezett ütemezésnek megfelelően, meghatározott időközönként és részletekben vállalom.

❖ az első részlet befizetésének vállalt dátuma (tárgyhóban): _____

❖ a részletek vállalt összege: _____

❖ befizetés módja: átutalás

A köthető részletek száma maximum 6 hónap, de csak költségvetési éven belül, azaz a tárgyév december 31. napjáig. A részletfizetés jóváhagyást igényel, ezért kérjük, feltétlenül adjon meg telefonszámot az egyeztetéshez. Ha nem tud telefonszámot megadni, 8 napon belül hívjon minket a levélen található telefonszámon.

Hajdúböszörmény, 20____. _____ hónap _____ nap

ügyfél
(részletfizetést kérő aláírása)

Részletfizetés biztosítására az önként kitöltött adatokkal, aláírással és dátummal ellátott nyomtatvánnyal van lehetőség. Fenti adatokat az érvényesítés időtartamáig szükséges mértékben és ideig használjuk, ezt követően törlésre kerülnek. Felhívjuk figyelmét, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII.tv. (továbbiakban: Info tv.) rendelkezési alapján, külön erre irányuló kérelemmel, személyes adatai kezelésére vonatkozó tájékoztatás, valamint az adatok helyesbítése kérhető.

Tájékoztatjuk, hogy az Info tv.-be foglaltak alapján a következő jogorvoslatokat biztosítja: tiltakozás joga (ha személyes adatok kezelése (továbbítása) kizárólag az adatkezelő vagy az adatátvevő jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez, kivéve, ha az adatkezelés törvény rendelte el, ha a személyes adat felhasználása vagy továbbítása közvetlen üzletszerzés, közvélemény-kutatás vagy tudományos kutatás céljára történik; valamint, ha a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi. További Info tv. által biztosított jogok a jogérvényesítés, kártérítés illetőleg az önként szolgáltatott adatok, valamint a jogérvényesítéshez nem feltétlenül szükséges adatok vonatkozásában a törléshez való jog. Fent leírtak alapján az adatszolgáltatással kapcsolatos teljes körű tájékoztatásom megtörtént, melyet tudomásul veszek.