

NYILATKOZAT  
A Kormány 501/2020. (XI. 14.) Korm. rendelete  
a veszélyhelyzet ideje alatt a digitális oktatással érintett családokat segítő intézkedésekről

Alulírott:

Név, anyja neve: .....

Lakcím: .....

Telefonszám: .....

Mobil telefonszám: .....

E-mail cím: .....

Oktatási azonosító: .....

Szerződésszám/Ügyfélszám: .....

nyilatkozom arról, hogy a Kormány 501/2020 (XI.14.) Kormány rendeletében foglalt feltételeknek körülményeim megfelelnek.

1. § (1) A helyhez kötött internet-hozzáférési szolgáltatás 30 napra (a továbbiakban: szolgáltatás) ingyenesen vehető igénybe a köznevelésben és a szakképzésben, nappali rendszerű nevelés-oktatásban és szakmai oktatásban, a veszélyhelyzet idején alkalmazandó védelmi intézkedésekről szóló kormányrendelettel összhangban elrendelt tantermen kívüli, digitális munkarendben működő középfokú iskolával fennálló jogviszonyra tekintettel a (2) bekezdésben meghatározott jogosult által.

(2) Az (1) bekezdés szerinti szolgáltatás ingyenes igénybevételére jogosult a) az előfizetéssel rendelkező tanuló vagy helyette előfizetéssel rendelkező törvényes képviselője, vagy az a személy, akinek előfizetését a jogosult tanuló vagy törvényes képviselője erre jogosító jogcím alapján használja; b) az előfizetéssel rendelkező pedagógus vagy oktató, vagy az a személy, akinek előfizetését a jogosult pedagógus vagy oktató erre jogosító jogcím alapján használja (a továbbiakban együtt: jogosult).

(3) A jogosult lakóhelye, tartózkodási helye vagy szálláshelye szerinti helyek közül egy jogosultság alapján csak egy helyen veheti a szolgáltatást ingyenesen igénybe.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az 501/2020.(XI.14.) Korm. rendelet szerinti ingyenes internet-szolgáltatás igénybevételének feltételei fennállnak, kérem a szolgáltatás díjmentes biztosítását 30 napra.

Tudomásul veszem, hogy a Szolgáltató jogosult ellenőrizni, hogy az 501/2020.(XI.14.) Korm. rendelet szerinti ingyenes internet-szolgáltatás igénybevételének feltételei fennállnak.

Kelt, ....., .....év ..... hónap .... nap

.....  
Nyilatkozattevő aláírása