

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ**

Alulírott .....\* kijelentem, hogy jelen okirat aláírásával önkéntesen hozzájárulok, hogy az alább megadott - saját, illetve .....\*\* nevű 18 év alatti gyermekem - adatait a

<b>Iskola neve (ADATKEZELŐ):</b>	
<b>SZÉKHELY:</b>	
<b>ADÓSZÁM:</b>	
<b>KÉPVISELŐ NEVE:</b>	
<b>ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ:</b>	Wartha Attila

mint **Adatkezelő** az alábbi célokra kezelje:

<b>ÖNKÉNTÉSEN MEGADOTT ADAT MEGNEVEZÉSE:</b>	<b>ADAT:</b>	<b>ADATKEZELÉS CÉLJA:</b>
<b>SZÜLŐ/GONDVISELŐ telefonszáma:</b>		kapcsolattartás
<b>SZÜLŐ/GONDVISELŐ e-mail címe:</b>		kapcsolattartás
<b>TANULÓ telefonszáma:</b>		kapcsolattartás
<b>TANULÓ e-mail címe:</b>		kapcsolattartás
<b>Speciális nevelési igény:</b>	van: <input type="checkbox"/> nincs: <input type="checkbox"/>	a speciális nevelési igény minél teljesebb megvalósítása
<b>Allergia:</b>	van: <input type="checkbox"/> nincs: <input type="checkbox"/> ha van:.....	biztonság növelése – étkezéskor, rendezvényen, természetjáráskor stb.
<b>Speciális étkezési igény:</b>		nagyobb megelégedettség elérése
<b>Fényképfelvétel készítése:</b>	hozzájárulok: <input type="checkbox"/> nem járulok hozzá: <input type="checkbox"/>	honlapon, iskolai kiadványokban való megjelenés
<b>Hangfelvétel készítése:</b>	hozzájárulok: <input type="checkbox"/> nem járulok hozzá: <input type="checkbox"/>	honlapon, iskolai kiadványokban való megjelenés
<b>Mozgókép felvétel készítése:</b>	hozzájárulok: <input type="checkbox"/> nem járulok hozzá: <input type="checkbox"/>	honlapon, iskolai kiadványokban való megjelenés

<b>ADATOK, MELYEK MEGADÁSA SZÜKSÉGES:</b>	<b>ADAT:</b>		<b>ADATKEZELÉS CÉLJA:</b>
<b>Tanuló személyi igazolvány száma:</b>			azonosításhoz szükséges adat
<b>Tanügyi adat:</b>	igen	nem	tanulói szerződés teljesítése
- bejáró	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- vendégtanuló	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Szociális és egyéb tanügyi adat</b>			tanulói szerződés teljesítése
- veszélyeztetett tanuló	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- intézeti/állami nevelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- halmozottan fogyatékos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- kollégiumi ell. szükséges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 3, vagy több gyermek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- hátrányos helyzetű	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- gyermekvédelmi kedvezm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- tartós gyógykezelés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>TAJ szám</b>			egészségügyi könyvhöz szükséges adat
<b>Adószám</b>			ösztöndíjhoz szükséges adat
<b>Bankszámlaszám</b>			

***KÉRJÜK KÉTOLDALASAN NYOMTATNI!***



Adatkezelő a következő előzetes tájékoztatást adta meg részemre személyes adataim kezelésével összefüggésben: az Intézmény fentiekben megjelölt célú adatkezelésének jogalapja az érintett hozzájárulása, amely egyértelmű és kifejezett. A fentiekben rögzített célú megkereséshez érintett egyértelmű, kifejezett hozzájárulását papír alapú nyilatkozat útján adta meg. Az adatkezeléssel érintettek köre: minden olyan természetes személy, aki egyértelmű, kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy az Intézmény személyes adatait a fentiekben megjelölt célból kezelje. A személyes adatok címzettjeinek kategóriái (akik megismerhetik az adatokat): az Osztályfőnökök. Az adatkezelés helye: az Iskola telephelye. Az adatkezelés időtartama: a személyes adatok kezeléséhez adott hozzájárulás visszavonásáig. Tudomásul vettem, hogy jogomban áll kérelmezni az adatkezelőtől a személyes adataimhoz való hozzáférést, személyes adataim helyesbítését, törlését, kezelésének korlátozását, jogom van az adathordozhatósághoz, hozzájárulásom időbeli határ nélküli visszavonásához. Bővebb tájékoztatás található az Adatkezelő honlapján elérhető adatkezelési tájékoztatóban.

Kelt, 202\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_ nap

---

nyilatkozattevő

*\*18 év alatti tanuló esetén a szülő, gondviselő neve, nagykorú tanuló esetén a saját neve (ebben az esetben a második név kihagyható)*

*\*\*18 év alatti tanuló neve*

***KÉRJÜK KÉTOLDALASAN NYOMTATNI!***