

ADATKEZELÉSI
HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
(KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL KITÖLTENI)

Alulírott /név/
..... /lakcím/, **mint a lentebb megadott személyes adatokkal rendelkező természetes személy törvényes képviselője**, jelen nyilatkozat aláírásával, minden kényszertől és befolyástól mentesen, szabad akarat elhatározásból, az alábbiakban, általam saját kezűleg megadott személyes adatoknak a lentebb megjelölt Adatkezelő általi

hozzájáruláson alapuló adatszolgáltatáshoz, adatkezeléshez
beleegyezésemet adom.

A hozzájárulásnak a szülő önkéntes akaratán alapul. A tanulói jogviszony létesítésének és fenntartásának a hozzájárulás nem feltétele, nem következménye, annak elmaradása semmilyen következménnyel, hátránnyal nem jár, de az adható kedvezmények igényléséhez/érvényesítéséhez szükséges lehet. A hozzájárulást a szülő bármikor visszavonhatja, amely esetben az iskola törli az adatot. A visszavonás a hozzájárulás alapján a visszavonás előtt végrehajtott iskolai adatkezelés jogszerűségét nem érinti.

- 1.) *A tanuló fejlődésére, családi életére vonatkozó adatok (szülők személyes adatai, család, testvérek, gyermek fejlődése, otthoni környezet, életvitel, szociális körülmények, kollégium, bejáró).*
- 2.) *a tanulók speciális étkezési igényeire vonatkozó adatok, pl. ételallergia, lisztérzékenység, speciális táplálkozási igény,*
- 3.) *a tanulók/dolgozók egészségi állapotára vonatkozó adatok, pl. egy akár hirtelen beavatkozást igénylő betegség (epilepszia, érzékenység, stb.) ténye*
- 4.) *a tanuló/dolgozó pszichés problémáira vonatkozó adat, pl. pánikra való hajlam, idegesség, szorongás*
- 5.) *a tanulók/dolgozó családjára, gyermekeire vonatkozó adat*
- 6.) *a tanuló, dolgozó fényképe, a róla készült filmfelvétel is személyes adatnak minősül, amelynek kezelési lehetőségét, kötelezettségét nem rendeli el jogszabály*

Az adatszolgáltatás az egyénre szabott pedagógiai lépések megválasztását segíti. Mivel egészségügyi jellemzőket is tartalmaz, kezeléséhez szükséges az érintett hozzájárulása.

GYERMEK ADATAI:

Név:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Alulírott nyilatkozom, hogy az Adatkezelő kifejezetten tájékoztatott arról, hogy **hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom**. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Akként nyilatkozom továbbá, hogy a jelen nyilatkozat aláírását megelőzően az 1. – 2. oldalon rögzített tájékoztatót megismertem, azt az Adatkezelő részemre rendelkezésre bocsátotta.

Kijelentem továbbá, hogy a fentebb megjelölt kiskorú személynek törvényes képviselője vagyok.

Kelt.:

hozzájárok / nem járlok hozzá
(kérem a megfelelő nyilatkozatot aláhúzni)

.....
törvényes képviselő aláírás