

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZÜLŐI ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott,(szülő neve) mint
.....(gyermek neve).....
(születési idő:) tanuló törvényes képviselője
következő elérhetőségeimet adom meg a **Tószegi Általános Iskola** számára, amely adataim kezeléséhez
kifejezett nyilatkozatommal hozzájárulok.

Az intézményi adatkezelés célja, hogy az Intézmény gyors kapcsolattartása a szülővel megvalósuljon a
gyermeket érintő, iskolai élettel, kirándulásokkal, intézményi programokkal, pályázatokkal kapcsolatosan.

Az adatokat önként adom meg.

Gyermek neve:

Szülő neve:

Szülő napközbeni mobiltelefonos elérhetősége:

Szülő e-mail címe:

.....

.....

Tudomásul veszem, hogy az Intézmény az adatkezelő szervezet, a kezelt adatok vonatkozásában az
adatkezelés célja az Európai Parlament és Tanács 2016/679 (GDPR) rendeletből ered. Az adatkezelő a
megadott személyes adatokat a nyilatkozatban meghatározott céloktól eltérő célokra nem használhatja fel.
Az adatkezelés az adat megadásának időpontjától a kérdéses adat törléséig tart. Az adatok kezelésére
vonatkozó hozzájárulást a gyermek képviselője bármikor visszavonhatja. **A visszavonási kérelmet a jelen
nyilatkozatban megnevezett adatkezelő számára szükséges eljuttatni. Visszavonás után minden adat
törlésre kerül.**

Minden olyan esetben, ha az Intézmény a megadott adatokat az eredeti adatfelvétel céljától eltérő célra
kívánja felhasználni, erről a nyilatkozattevőt tájékoztatja, és ehhez előzetes, kifejezett hozzájárulását
megszerzi, illetőleg lehetőséget biztosít számára, hogy a felhasználást megtiltsa.

Az adatkezelés jogalapja Európai Parlament és a Tanács 2016./679 rendelete (GDPR), mely rendelet szerint
a hozzájárulás önkéntes, kivéve azokban az esetekben, amelyekben az adatok közzétételét kötelezően törvény
írja elő.

Hozzájáruláson alapuló adatközlés esetén a hozzájárulás megtagadása miatt a résztvevő gyermeket nem
érheti hátrány.

Kelt: Tószeg, év hó nap

.....

szülő aláírása