

Adatvédelmi tájékoztatás (jelentkezéshez)

Az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 Rendelete (továbbiakban GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (továbbiakban Infotv.) alapján alulírott **DANKA EDIT**, mint a **PÉCSI KÖZTÁRSASÁG TÉRI ÁLTALÁNOS ISKOLA** igazgatója tájékoztatom, hogy a **PÉCSI KÖZTÁRSASÁG TÉRI ÁLTALÁNOS ISKOLA** (7623, Pécs, Köztársaság tér 1., elérhetőség: Tel.: 06/72/532-430, E-mail: kotzerpecs@gmail.com, adatvédelmi tisztviselő: dr. Pollák V. Réka, reka.pollak@kk.gov.hu, 72/795-208) mint adatkezelő,

.....nevű gyermeke vonatkozásában a gyermek köznevelési intézménybe történő jelentkezése folytán a köznevelési feladat ellátása, a felvételtől szóló határozat meghozatala, valamint a jelentkezések KRÉTA rendszerben történő nyilvántartása céljából

- a gyermek nevét, lakcímét, személyi azonosítóját a 20/2012 (VIII.31.) EMMI rendelet 22.§ (4) bekezdése, mint **jogszabály alapján** kezeli,

- továbbá kezeli az alábbi önkéntes, konkrét, írásbeli **hozzájárulása alapján** az adat rögzítésétől a tanulói jogviszony létrejöttét követő végleges adatfelvételig, illetve a felvételi kérelem elutasításától számított 10 évig a gyermek OM azonosítóját, nemét, születési országát, születési helyét, idejét, anyja nevét, anyanyelvét, állampolgárságát, tartózkodási helyét, lakóhelye iskolai körzetbe esésének tényét, óvoda azonosítóját, a gyermek feletti szülői felügyeletre vonatkozó adatokat, törvényes képviselője nevét a rokonsági fok megjelölésével, törvényes képviselője elérhetőségét, email-címét, telefonszámát, lakóhelyét, a gyermek szülője és testvére tartós betegségére vagy fogyatékosságára vonatkozó adatokat, testvére jelen intézménnyel fennálló tanulói jogviszonyának tényét, a szülő munkahelyének iskolai körzetbe esése tényét, a lakó-, illetve tartózkodási hely távolságát az iskolától, a járási vagy vármegyei szakértői bizottság véleményében foglalt egészségügyi különleges és személyes adatokat, hátrányos helyzetre ill. halmozottan hátrányos helyzetre vonatkozó adatokat, a nemzetiségi program igénylésére vonatkozó adatokat, a hit- és erkölcsan avagy etika oktatásra, választható idegen nyelvre vonatkozó nyilatkozatában foglalt adatokat.

Tájékoztatom, hogy a hozzájáruláson alapuló adatkezelés esetében hozzájárulását visszavonhatja, mely azonban nem érinti a visszavonás előtti adatkezelés, adattovábbítás jogszerűségét. Tájékoztatom, hogy mind a jogszabály, mind hozzájárulása alapján kezelt adatai vonatkozásában hozzáférést, helyesbítést, törlést, a kezelés korlátozását kérheti, illetve tiltakozhat a GDPR rendeletben valamint az Infotv.-ben meghatározott esetekben. Tájékoztatom, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (NAIH) fordulhat panasszal. Tájékoztatom, hogy amennyiben a fenti adatokat nem bocsátja rendelkezésre, illetve hozzájárulását nem adja meg, úgy az adatkezelő a köznevelési feladatait ellátni nem tudja és a felvételi eljárás akadályba ütközik.

.....
igazgató



Hozzájárulás

Alulírott (szülő neve nyomtatott betűkkel) hozzájárulok ahhoz, hogy a szülői felügyeletem alatt álló kiskorú gyermekem (gyermek neve nyomtatott betűkkel) vonatkozásában az alábbi személyes adatokat a köznevelési feladat ellátása, a felvételtől szóló határozat meghozatala, valamint a jelentkezések KRÉTA rendszerben történő nyilvántartása céljából a köznevelési intézmény kezelje. Hozzájárulásomat a gyermek felvétele esetén a tanulói jogviszony létrejöttét követő végleges adatfelvételig, a felvételi kérelem elutasítása esetén a kérelem elutasításától számított 10 évig adom meg. Kijelentem, hogy jelen tájékoztatás és nyilatkozat egy példányát átvettem.

Az adatokat nyomtatott nagybetűvel kérjük kitölteni!

Gyermek neve: _____ Gyermek születési neve: _____

Gyermek OM száma: _____

Neme: _____ Anyanyelve: _____ Személyi azonosítója: _____ Állampolgársága: _____

Gyermek születési országa, helye és ideje: _____

A gyermek lakóhelyének címe: _____

Tartózkodási helye: _____

Gyermek anyja születési neve: _____

1. Törvényes képviselőjének neve, rokonsági foka és elérhetősége (lakcím, e-mail cím, telefonszám):

2. Törvényes képviselőjének neve, rokonsági foka és elérhetősége (lakcím, e-mail cím, telefonszám):

A megfelelő rész X-el jelölendő!

Felügyeleti jog gyakorlása

A szülők együttesen gyakorolják []

Az egyik szülő egyedül gyakorolja [] _____ (név), _____ (határozatszám)

Gyám(ok) a törvényes képviselő(k) [] _____ (név), _____ (határozatszám)

_____ (név), _____ (határozatszám)

Életvitelszerű ott lakás/Körzetes [], Nem körzetes [] _____ (cím)

Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő [] _____ (ok)

Testvére az adott intézmény tanulója [],

Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található []

Beilleszkedési, tanulási és magatartási problémák [], _____ (szakvéleményszám)

Sajátos nevelési igényű [] (fő), _____ (szakvéleményszám)

Hátrányos helyzetű [], Halmozottan hátrányos helyzetű []

Etika [] vagy hit- és erkölcstan [] _____ (egyház neve)

Választható idegen nyelv: _____

Óvoda azonosítója és neve: _____

Kelt:, 20... ..hó.....napján.

.....
törvényes képviselő aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

.....(aláírás)
.....(név)
.....(lakcím)

.....(aláírás)
.....(név)
.....(lakcím)

Az Intézmény tölti ki!

A fenti adatok pontosságát ellenőriztem:

Kelt:

.....(aláírás)

igazgató