**NYILATKOZAT 1.osztályos beiratkozáshoz**

(2023/2024 tanév)

1. Kérjük, az osztályok mellé sorszámozással jelöljék az osztályba jelentkezés fontossági sorrendjét! (Legalább két osztály megjelölését kérjük!)

1.A 1.B 1.C 1.D

1. SZEMÉLYES ADATOK:

Gyermek teljes neve: ………

Állampolgársága:…………..…………………Oktatási azonosító száma: 7……..………....……..

Születési hely, idő: TAJ száma: ………………….…

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Anyja születési neve:

Anyja viselt neve:

 Telefonszáma: ………………………… e-mail címe :

Apja neve:

 Telefonszáma: ………………………… e-mail címe

1. ÓVODA NEVE, CÍME:

……………………………………………………………………………………………….......

Hány évig járt óvodába: …………………………………

1. Gyógyszer érzékenység, étel allergia, egyéb allergia, stb.:

1. SZAKÉRTŐI VÉLEMÉNNYEL rendelkezik-e: **igen/nem**[[1]](#footnote-1):
2. HÁTRÁNYOS HELYZET fennáll-e: **igen/nem**

1. A szülő(k) elolvasták, tudomásul vették és elfogadták az iskola honlapján található:
* **adatkezelési tájékoztatót**: igen
* **az iskola házirendjét**: igen
1. Elfogadom, hogy az iskolai rendezvények alkalmával nyakkendő/sál ill. iskolai póló használata kötelező és ezeknek költségeit vállalom, az első szülői értekezleten befizetem.

 **nyakkendő/ sál ára: 2200,- iskolai póló ára: 1800,-**

1. ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Szülői felügyeleti jogot gyakorló nyilatkozom, hogy a gyermekem és a saját adataim kezelésére vonatkozó **adatkezelési tájékoztatót megismertem**. A köznevelési intézmény tájékoztatott, hogy az adatkezelési tájékoztató a www.szigja.hu honlapon folyamatosan elérhető.

Kijelentem, hogy a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK Irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló (a továbbiakban: GDPR) Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679. rendelet 6. cikk (1) bekezdés a) pontjának előírásait és az Adatkezelési Tájékoztatóban foglaltakban részletezett módon személyes adataim kezeléséhez

**hozzájárulásomat adom az alábbiakhoz:**

*/kérem x-szel jelölje, amihez hozzájárul!/*

* az alább felsoroltak mindegyikéhez.
* elektronikus levélcímem (e-mail) kezeléséhez,
* szülői felügyeleti joggal kapcsolatos nyilatkozatom kezeléséhez,
* hit- és erkölcstan választásával kapcsolatos nyilatkozat megtétele, adattovábbítás egyházi jogi személy részére,
* gyermekemre vonatkozó szakértői vélemény átadása az intézmény részére, valamint a vélemény kezeléséhez,
* gyermekemről fénykép-/ videofelvétel készítéséhez,
* a gyermekemről készül fénykép-/videofelvétel https://www.szigja.hu honlapon / https://www.facebook.com/szigja/ közösségi oldalon történő közzétételéhez.

A hozzájárulás megadása előtt tudomásul veszem, hogy hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom, a hozzájárulás visszavonása azonban nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Kijelentem, hogy a kezelt személyes adataim körét, az adatkezelés feltételeit, továbbá a jogorvoslati lehetőségeimet részletesen tárgyaló [**Adatkezelési Tájékoztató**](https://probono.uni-nke.hu/tartalom/adatvedelmi_tajekoztato)tartalmát a személyes adataim átadását megelőzően **megismertem**.

**A felvételi döntésről a határozatot az alábbi címre kérem:**

……………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………. ………………..………………….

szülői felügyeleti jogot gyakorló aláírása szülői felügyeleti jogot gyakorló aláírása

1. **A szakértői vélemény bemutatása kötelező, az átadása a szülő önkéntes adatkezelési hozzájárulását igényli!** [↑](#footnote-ref-1)