

### Adatvédelmi Tájékoztató (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 Dobóné Bencze Zsuzsanna, mint a Szilvási Általános Iskola igazgatója tájékoztatom, hogy a Szilvási Általános Iskola (7300 Komló, Függetlenség utca 32. titkarsagszilvas@gmail.com, 72/790-953, adatvédelmi tisztviselő: dr. Pollák V. Réka, [reka.pollak@kk.gov.hu](mailto: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 és az iskolába lépéshez szükséges fejlettség elérését tanúsító igazolásban**, úgy mint a járási vagy megyei szakértői bizottság véleményében foglalt egészségügyi különleges és személyes adatokat **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 nemzetiségi program igénylésére vonatkozó adatokat, a hit-és erkölcstan 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.

intézményvezető

### **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 tájékoztató 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 egyi 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: \_\_\_\_\_

Pécs, 20... .....hó.....napján.

.....  
törvényes képviselő aláírása

.....  
törvényes képviselő aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

----- (aláírás)

----- (aláírás)

----- (név)

----- (név)

----- (lakcím)

----- (lakcím)

---

Az Intézmény tölti ki!

A fenti adatok pontosságát ellenőriztem:

Kelt:

..... (aláírás)

iskolaitkár