

Szülői hozzájáruló nyilatkozat – 1. gyermek személyes adatai kezeléséhez

Alulírott.....(szülő neve)
..... (lakcím/tartózkodási hely1),
mint (gyermek neve)..... (anya neve)
..... (lakcím/tartózkodási hely)

szülője/törvényes képviselője ezennel hozzájárulok, hogy gyermekem **személyes adatai** közül az alábbiakat: **családi és utóneve(i), anyja neve, születési helye, ideje; állandó lakcíme, tartózkodási helye, állampolgársága, anyanyelve, TAJ száma, és képmása** az **óvodai jogviszony létesítése és fenntartása céljából** a jogviszony fennállását követő 3 évig az Audi Hungaria Iskolaközpont Győr, mint adatkezelő kezelje, illetve a személyes adatokat tartalmazó iratokat a vonatkozó jogszabályban foglalt iratőrzési időig tárolja.

Jelen aláírással hozzájárulok, hogy az Intézmény gyermekem személyes adatait tartalmazó okmányairól (TAJ kártya, születési anyakönyvi kivonat (nem magyar állampolgár gyermek esetén születési anyakönyvi kivonat hiteles magyar nyelvű fordítása), lakcímkártya, (nem magyar állampolgár gyermek esetén regisztrációs igazolás), valamint esetleges szakértői véleményt, illetve elvált, élettársi viszonyban élő szülők esetén a szülői felügyeletet jogát igazoló hivatalos dokumentum) fénymásolatot készítsen, és azokat a gyermekem személyi anyagában tárolja, kezelje és a vonatkozó jogszabályban meghatározott iratmegőrzési ideig őrizze.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok továbbá az Intézmény területén személy-és vagyonvédelem érdekében elhelyezett kamerák általi képfelvételek készítéséhez, melyen gyermekem is megjelenhet, és a képeket megjelenítő monitor illetékes személyek általi megismeréséhez, továbbá ahhoz, hogy a képfelvételeket a jogszabályban meghatározott ideig kezelje és tárolja az Intézmény.

Jelen aláírással hozzájárulok, hogy az Intézmény a kapcsolattartás céljából e-mail címemet, telefonszámomat tárolja és kezelje gyermekem tanulói jogviszonya fennállása idejéig.

Kijelentem, hogy megkaptam azon tájékoztatást miszerint jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és egyúttal tudomásul vettem, hogy a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Kijelentem, hogy a fenti hozzájárulásomat minden befolyástól mentesen, önkéntesen tettem, az adatkezelő Adatkezelési Tájékoztatója ismeretében.

.....

.....

szülő / törvényes képviselő aláírása

Jelen lévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek szülője/törvényes képviselője a fenti nyilatkozatot előttünk írta alá, illetve aláírását előttünk saját kezű aláírásának ismerte el.

1. Tanú:

2. Tanú:

Név: Név:

Lakcím: Lakcím:

Aláírás: Aláírás:

¹ Megfelelő aláhúzendó.

Akkor alkalmazandó, ha a nem magyar állampolgár gyermek szülőjének tartózkodási helye van.