



Pomázi Hétszínvirág Óvoda- Bölcsőde
2013 Pomáz, Jókai u. 2.
06-26-325-325
iroda@hetszinvirag.pomaz.hu

A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELŐJÉNEK HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA GYERMEK ÉS SAJÁT SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ

Alulírott* (név), lakcím: és
alulírott*.....(név), lakcím: mint a Pomázi
Hétszínvirág Óvoda-BölcsődeTagóvodájába (a továbbiakban: óvoda) jelentkező
..... (gyermek neve) (anya leánykori neve), gyermek törvényes
képviselője (-i) kijelentem (-jük), hogy az óvoda által - az alábbi táblázatban felsorolt – óvodai jogviszony
létesítésének érdekében végzett eltérő célú adatkezelési tevékenységeket tartalmazó adatkezelési tájékoztató
tartalmát megismertem és megértettem, annak ismeretében **önkéntes**
hozzájáruláshoz adom ahhoz, hogy az óvoda nevezett gyermekem személyes adatait valamint a saját személyes
adataimat az adott nyilatkozat kitöltésétől a gyermekem óvodai jogviszonyának fennállásáig teljes körűen kezelhesse:

Kérjük minden egyes adatkezelési célnál x - el jelöljék nyilatkozatukat!

EGYES ADATKEZELÉSI CÉLOK	hozzájárulok (jelölje X-el)	nem járulok hozzá (jelölje X-el)
Gyermek óvodai felvétele/átvétele iránti kérelem valamint a felvételi előjegyzés folyamatával összefüggő személyes adatok kezeléséhez.		
Gyermek óvodai felvétele/átvétele iránti kérelem visszavonásához szükséges személyes adatok kezeléséhez.		
Az életvitelszerű lakásra, tartózkodásra vonatkozó nyilatkozattal kapcsolatos személyes adatok kezeléséhez		
A gyermek törvényes képviselőjére/szülői felügyeleti jog gyakorlására vonatkozó nyilatkozattal kapcsolatos személyes adatok kezeléséhez.		
Diabétesszel, vagy fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermek állapotával összefüggő személyes adatok kezelése.		
Szakszolgálati (BTMN, SNI) szakvéleménnyel rendelkező gyermekem jogosító dokumentumának fénymásolásához és az azokban szereplő személyes adatok kezeléséhez, valamint intézményváltáskor a továbbításhoz.		
Nem magyar állampolgárságú gyermekem óvodai ellátásának jogosultságát igazoló dokumentumok fénymásolásához és az azokban szereplő személyes adatok kezeléséhez.		

Budapest, 202.....

.....
szülő/törvényes képviselő

.....
szülő/törvényes képviselő

*Amennyiben a szülői felügyeletet a szülők közösen gyakorolják, a jelen nyilatkozat mind a két szülő általi aláírása szükséges. Abban az esetben, ha a felügyeleti jogot az egyik szülő kizárólagosan gyakorolja, akkor a kizárólagos felügyeleti jogot gyakorló szülő írja alá a jelen nyilatkozatot.