



Győri SZC
Haller János Általános Iskola
9200 Mosonmagyaróvár, Szent István király út 97.

☎ : 96 576-474,

E-mail: altalanosiskola@halleriskola.hu



HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott

Szülő/törvényes képviselő neve: _____

Lakcíme: _____

Születési helye és ideje: _____ (továbbiakban *szülő*),

mint hozzájáruló személy

tudomásul veszem, valamint önkéntesen és kifejezetten hozzájárulok

Tanuló neve: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Születési hely és ideje: _____ (továbbiakban *tanuló*);

érintett tanuló nevében és képviseletében eljárva/ vagy – 16. életévét betöltött tanuló esetében a tanuló önkéntesen hozzájárul- ahhoz, hogy a(z) Győri SZC Haller János Általános Iskola (továbbiakban Intézmény)

- 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, 2016. április 27-i, 2016/679/EU európai parlamenti és tanácsi rendeletben (a továbbiakban: GDPR),

- az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben (továbbiakban: Info. tv.),

- a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvényben (a továbbiakban: Nkt.),

- a szakképzésről szóló 2011. évi CLXXXVII. törvényben

- a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.)

EMMI rendeletben (a továbbiakban: EMMI rendelet) **foglaltak alapján a tanulói jogviszony létesítése, fenntartása, valamint az oktatási feladatok teljesítése céljából személyes adataimat megismerje és kezelje.**

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy az Intézmény által tanítási időben és azon kívül, belső vagy külső helyszíneken szervezett intézményi és osztályközösség szintű ünnepeken, rendezvényeken vagy kirándulásokon, a tantestület tagjai, illetve az általuk felkért személyek a rólam/gyermekemről fénykép-, hang- vagy videofelvételt készítsenek, a fénykép-, hang- vagy videofelvételt közzé tegyék, a felvételt az intézményről tudósítást készítő helyi vagy országos médiumok rendelkezésére bocsátásuk, az intézmény pedagógusai a portfólió-készítéshez és promóciós célokra felhasználhassák.

Alulírott tudomással bírok arról, hogy

- az adatszolgáltatásom önkéntes, mint érintett személynek jogom van kérelmezni az adatkezelőtől a rám vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhatok az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a jogom van az adathordozhatósághoz,
- jogom van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét,
- jogom van a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál panaszt benyújtani.

A fenti – és az Intézmény honlapján található – adatkezeléssel kapcsolatos információkat és tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem, személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül adom beleegyezésemet.

Mosonmagyaróvár, 2023. _____ hó _____ nap

.....
tanuló aláírása (szükség esetén)

.....
törvényes képviselő aláírása