



**KAZINCZY FERENC
REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA**

3580 Tiszaújváros, Munkácsy Mihály út 18.

E-mail: mchmara.m@tujvaros.hu

Telefon 49/542-190

Ügyintéző:

Fax: 49/542-190/17

Iktatószám:/2020.

Tárgy: Személyes adatok kezelése

Mell.: - db

Szülői hozzájáruló nyilatkozat gyermekem személyes adatainak kezeléséhez

Alulírott

(*szülő / törvényes képviselő* – név nyomtatott betűvel) **tudomásul veszem**, hogy

..... (*nevű gyermekem* – név nyomtatott

betűvel) tanulói jogviszonnal összefüggő **személyes adatainak kezelője a Kazinczy Ferenc**

Református Általános Iskola - OM száma: 201767. Tájékoztatót kaptam arról, hogy az

intézmény a gyermek személyes adatait a mindenkor hatályos adatvédelmi törvény és

rendelet, illetve a Nemzeti köznevelési törvény előírásai szerint végzi.

Hozzájárulok ahhoz is, hogy az intézmény – előzetes tájékoztatás után – gyermekem személyes adatait az intézménnyel kapcsolatban álló tanulmányi-, sportversenyek, kulturális rendezvények szervezőinek továbbítsa.

Jelen nyilatkozatom aláírásával hozzájárulok ahhoz is, hogy minden iskolai tevékenységgel összefüggő eseményen, rendezvényen, pályázaton, projekten – akár külső helyszínen is – a gyermekemről fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készüljön. Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy ezeket a felvételeket az intézmény a nyilvánosan elérhető honlapjára (www.kazinczyrefi.hu) feltöltse, továbbá az intézmény népszerűsítésével kapcsolatos elektronikus, nyomtatott és egyéb tájékoztató anyagokban – promóciós célokra felhasználja.

Megismertem az esetleges jogsértés esetén a jogorvoslati lehetőséget is.

Hozzájárulásom a visszavonásig, legfeljebb a gyermekem tanulói jogviszonyának fennállásáig érvényes.

Tiszaújváros, év hó nap

.....
szülő/törvényes képviselő(k) aláírása