

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott és
önkéntesen és befolyásolástól mentesen hozzájárulok, hogy a Tapolcsányi Általános Iskolai és
Középiskolai Kollégium intézmény a

- Kollégiumi jelentkezési lap
- Nyilatkozat a gyermek kollégium-egészségügyi ellátásához
- Nyilatkozat önálló közlekedésről illetve kísérésről
- Nyilatkozat szülői felügyeleti jog gyakorlásáról és törvényes képviselőkről

adatlapon/úrlapon/nyomtatványon/adatkérőn bekért személyes adataimat célhoz kötötten
kezelje.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelési tevékenységek nyilvántartásnak, az adatkezelő általános
adatkezelési tájékoztatójának, illetve a hozzájárulás alapján kezelt adataim adatkezelési
tájékoztatójának elérhetőségéről (www.tapolcsanyi.hu/adatvedelem) tájékoztattak, az ott
leírtakat megismertem, megértettem, és elfogadtam.

Nyilatkozom továbbá, hogy fentiekre tekintettel a hozzájárulásom alapján a

- Kollégiumi jelentkezési lap
- Nyilatkozat a gyermek kollégium-egészségügyi ellátásához
- Nyilatkozat önálló közlekedésről illetve kísérésről
- Nyilatkozat szülői felügyeleti jog gyakorlásáról és törvényes képviselőkről

adatlap/úrlap/nyomtatvány/adatkérőn történő adatkezelés célját annak jogalapját, illetve
jogaimat, valamint az adatkezelés időtartamát, az adattovábbítás lehetőségeit, illetve az
alkalmazott védelmi intézkedéseket megismertem, azokat elfogadtam.

Kelt:, 20.....

[Szülő / Gondviselő / Törvényes képviselő aláírása]

[Szülő / Gondviselő / Törvényes képviselő neve]