

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÁS MEGISMERÉSÉRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Alulírott és,
nyilatkozom, 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 adataim kezelésével összefüggésben részletes tájékoztatást kaptam az alábbiakról:

az adatkezelési tevékenységek nyilvántartása az adatkezelő általános adatkezelési tájékoztatója,
elérhetőségéről (www.tapolcsanyi.hu/adatvedelem)

Nyilatkozom továbbá, hogy fentiek 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 megadott adataim adatkezelésének 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]