

Adatvédelmi Tájékoztató (Jelentkezéshez)

Az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 Rendelete (továbbiakban GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (továbbiakban Infotv.) alapján alulírott **László Valéria**, mint igazgató tájékoztatom, hogy a **Pécsi Illyés Gyula Általános Iskola** (7636 Pécs, Málom-hegyi út 1., adatvédelmi tisztviselő: dr. Pollák V. Réka, reka.pollak@kk.gov.hu, 72/795-208) mint adatkezelő,nevű gyermeke vonatkozásában a gyermek köznevelési intézménybe történő jelentkezése folytán a köznevelési feladat ellátása, a felvételtől szóló határozat meghozatala, valamint a jelentkezések KRÉTA rendszerben történő nyilvántartása céljából

- a gyermek **nevét, lakcímét, személyi azonosítóját és az iskolába lépéshez szükséges fejlettség elérését tanúsító igazolásban**, úgy mint a járási vagy megyei szakértői bizottság véleményében foglalt egészségügyi különleges és személyes **adatokat a 20/2012 (VIII.31.) EMMI rendelet 22.§ (4) bekezdése, mint jogszabály alapján** kezeli,
- továbbá kezeli az alábbi önkéntes, konkrét, írásbeli **hozzájárulása alapján** az adat rögzítésétől a tanulói jogviszony létrejöttét követő végleges adatfelvételig, illetve a felvételi kérelem elutasításától számított 10 évig a gyermek Om azonosítóját, nemét, születési országát, születési helyét, idejét, anyja nevét, anyanyelvét, állampolgárságát, tartózkodási helyét, lakóhelye iskolai körzetbe esésének tényét, óvoda azonosítóját, a gyermek feletti szülői felügyeletre vonatkozó adatokat, törvényes képviselője nevét a rokonsági fok megjelölésével, törvényes képviselője elérhetőségét, email-címét, telefonszámát, lakóhelyét, a gyermek szülője és testvére tartós betegségére vagy fogyatékosságára vonatkozó adatokat, testvére jelen intézménnyel fennálló tanulói jogviszonyának tényét, a szülő munkahelyének iskolai körzetbe esése tényét, a lakó, illetve tartózkodási hely távolságát az iskolától, a nemzetiségi program igénylésére vonatkozó adatokat, a hit-és erkölcsstan avagy etika oktatásra, választható idegen nyelvre vonatkozó nyilatkozatában foglalt adatokat.

Tájékoztatom, hogy a hozzájáruláson alapuló adatkezelés esetében hozzájárulását visszavonhatja, mely azonban nem érinti a visszavonás előtti adatkezelés, adattovábbítás jogszerűségét. Tájékoztatom, hogy mind a jogszabály, mind hozzájárulása alapján kezelt adatai vonatkozásában hozzáférést, helyesbítést, törlést, a kezelés korlátozását kérheti, illetve tiltakozhat a GDPR rendeletben valamint az Infotv.-ben meghatározott esetekben. Tájékoztatom, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (NAIH) fordulhat panasszal. Tájékoztatom, hogy amennyiben a fenti adatokat nem bocsátja rendelkezésre, illetve hozzájárulását nem adja meg úgy az adatkezelő a köznevelési feladatait ellátni nem tudja és a felvételi eljárás akadályba ütközik.

László Valéria sk.
igazgató

Hozzájárulás

Alulírott (szülő neve nyomtatott betűkkel) hozzájárulok ahhoz, hogy a szülői felügyeletem alatt álló kiskorú gyermekem (gyermek neve nyomtatott betűkkel) vonatkozásában az alábbi személyes adatokat a köznevelési feladat ellátása, a felvételtől szóló határozat meghozatala, valamint a jelentkezések KRÉTA rendszerben történő nyilvántartása céljából a köznevelési intézmény kezelje. Hozzájárulásomat a gyermek felvétele esetén a tanulói jogviszony létrejöttét követő végleges adatfelvételig, a felvételi kérelem elutasítása esetén a kérelem elutasításától számított 10 évig adom meg. Kijelentem, hogy jelen tájékoztató és nyilatkozat egy példányát átvettem.

Az adatokat nyomtatott nagybetűvel kérjük kitölteni!

Gyermek neve: _____ Gyermek születési neve: _____

Gyermek okt.az. száma: _____

Neme: _____ Anyanyelve: _____ Személyi azonosítója: _____ Állampolgársága: _____

Gyermek születési országa, helye és ideje: _____

A gyermek lakóhelyének címe: _____

Tartózkodási helye: _____

Gyermek anyja születési neve: _____

1. Törvényes képviselőjének neve, rokonsági foka és elérhetősége (lakcím, e-mail cím, telefonszám):

2. Törvényes képviselőjének neve, rokonsági foka és elérhetősége (lakcím, e-mail cím, telefonszám):

A megfelelő rész X-el jelölendő!

Felügyeleti jog gyakorlása

A szülők együttesen gyakorolják [.]

Az egyi szülő egyedül gyakorolja [.] _____ (név), _____ (határozatszám)

Gyám(ok) a törvényes képviselő(k) [.] _____ (név), _____ (határozatszám)

_____ (név), _____ (határozatszám)

Életvitelszerű ott lakás/Körzetes [.], Nem körzetes [.] _____ (cím)

Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő [.] _____ (ok)

Testvére az adott intézmény tanulója [.],

Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található [.]

Beilleszkedési, tanulási és magatartási problémák [.], _____ (szakvéleményszám)

Sajátos nevelési igényű [.] (. fő), _____ (szakvéleményszám)

Hátrányos helyzetű [.], Halmozottan hátrányos helyzetű [.]

Etika [.] vagy hit- és erkölcstan [.] _____ (egyház neve)

Választható idegen nyelv: _____

Óvoda azonosítója és neve: _____

Pécs, 20... ..hó.....napján.

.....
törvényes képviselő aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

----- (aláírás)

----- (aláírás)

----- (név)

----- (név)

----- (lakcím)

----- (lakcím)

Az Intézmény tölti ki!

A fenti adatok pontosságát ellenőriztem.

Kelt:

.....

iskolaitkár