



HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott kijelentem, hogy jelen okirat aláírásával önkéntesen hozzájárulok, hogy az alább megadott - saját, illetve nevű 18 év alatti gyermekem - adatait a

Iskola neve (ADATKEZELŐ):	Soproni Szakképzési Centrum
SZÉKHELY:	9400 Sopron, Virágoskert utca 7.
ADÓSZÁM:	15832135-2-08
KÉPVISELŐ NEVE:	Kuntár Csaba <i>főigazgató</i>
ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ:	Wartha Attila

mint Adatkezelő az alábbi célokra kezelje:

ÖNKÉNTESEN MEGADOTT ADAT MEGNEVEZÉSE	ADAT	ADATKEZELÉS CÉLJA
SZÜLŐ/GONDVISELŐ telefonszáma:		kapcsolattartás
SZÜLŐ/GONDVISELŐ e-mail címe:		kapcsolattartás
TANULÓ telefonszáma:		kapcsolattartás
TANULÓ e-mail címe:		kapcsolattartás
Sajátos nevelési igény:	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	a sajátos nevelési igény minél teljesebb megvalósítása
Beilleszkedési, tanulási, magatartási gondokkal küzd	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	a sajátos nevelési igény minél teljesebb megvalósítása
Allergia:	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> ha van:.....	biztonság növelése – étkezés-kor, rendezvényen, természetjáráskor stb.
Speciális étkezési igény:		nagyobb megelégedettség elérése
Fényképfelvétel készítése:	hozzájárok <input type="checkbox"/> nem járlok hozzá <input type="checkbox"/>	honlapon, iskolai kiadványokban való megjelenés
Hangfelvétel/mozgókép készítése:	hozzájárok <input type="checkbox"/> nem járlok hozzá <input type="checkbox"/>	honlapon, iskolai kiadványokban való megjelenés
Anafilaxiás reakció tünetei a tanulónak és rendelkezik saját epipennel	van/volt - igen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nincs- nem <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	epipen biztosítása, ha igazolt

ADATOK, MELYEK MEG- ADÁSA SZÜKSÉGES	ADAT		ADATKEZELÉS CÉLJA
Tanuló személyi igazolvány száma:			azonosításhoz szükséges adat
Tanügyi adat:	igen	nem	tanulói szerződés teljesítése
- bejáró	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- vendégtanuló	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Szociális és egyéb tanügyi adat (a megfelelő választ jelölje x-szel)	igen	nem	tanulói szerződés teljesítése
- veszélyeztetett tanuló	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- intézeti/állami nevelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- tartósan beteg vagy fogyatékkal élő	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- kollégiumi ellátás szükséges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 3, vagy több gyermek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- hátrányos helyzetű	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- halmozottan hátrányos helyzetű	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- gyermekvédelmi kedvezményben részesül	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- tartós gyógykezelés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TAJ szám			egészségügyi könyvhöz szükséges adat
Adószám			ösztöndíjhoz szükséges adat
Bankszámlaszám			

Adatkezelő a következő előzetes tájékoztatást adta meg részemre személyes adataim kezelésével összefüggésben: a Centrum fentiekben megjelölt célú adatkezelésének jogalapja az érintett hozzájárulása, amely egyértelmű és kifejezett. A fentiekben rögzített célú megkereséshez érintett egyértelmű, kifejezett hozzájárulását papír alapú nyilatkozat útján adta meg. Az adatkezeléssel érintettek köre: minden olyan természetes személy, aki egyértelmű, kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy az Intézmény személyes adatait a fentiekben megjelölt célból kezelje. A személyes adatok címzettjeinek kategóriái (akik megismerhetik az adatokat): az Osztályfőnök. Az adatkezelés helye: az Iskola telephelye. Az adatkezelés időtartama: a személyes adatok kezeléséhez adott hozzájárulás visszavonásáig. Tudomásul vettem, hogy jogomban áll kérelmezni az adatkezelőtől a személyes adataimhoz való hozzáférést, személyes adataim helyesbítését, törlését, kezelésének korlátozását, jogom van az adathordozhatósághoz, hozzájárulásom időbeli határ nélküli visszavonásához. Bővebb tájékoztatás található az Adatkezelő honlapján elérhető adatkezelési tájékoztatóban.

Kelt, 20____. év _____ hónap _____ nap

nyilatkozattevő