



**KAZINCZY FERENC
REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA**

55 Tiszaújváros
2021

3580 Tiszaújváros, Munkácsy Mihály út 18. E-mail: reformatus.kazinczy@tujvaros.hu Telefon: 49/542-190
Ügyintéző: Fax: 49/542-190/17
Iktatószám: /2021. 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 jogvisztonnyal összefüggő **személyes adatainak kezelője a Kazinczy Ferenc Református Általános Iskola - OM száma: 201767**. Tájékoztatást kaptam arról, hogy az intézmény a gyermek személyes adatait a mindenkor hatályos adatvédelmi törvény és rendelkezés, 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 fennállásági érvényes.

Tiszaújváros, év hó nap

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