



**KAZINCZY FERENC
REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ÓVODA**

3580 Tiszaújváros, Munkácsy Mihály út 18. E-mail: reformatus.kazinczy@tujvaros.hu Telefon: 49/542-190
Ügyintéző: Makrai Marianna Fax: 49/542-190

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 és Óvoda - OM száma: 201767**. Tájékoztatást kaptam arról,
hogy az intézmény a gyermek személyes adatait a mindenkor hatályos adatvédelmi törvény és
rendeletkezés, 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