



**KAZINCZY FERENC  
REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ÓVODA**

3580 Tiszaújváros, Munkácsy Mihály út 18. E-mail: [reformatus.kazinczy@tujvaros.hu](mailto:reformatus.kazinczy@tujvaros.hu) Telefon: 49/542-190

Ügyintéző:

Fax: 49/542-190/17

Iktatószám: / /2022.

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 jogviszonnal 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 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](http://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