



**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: Makrai Marianna Fax: 49/542-190  
Iktatószám: / 2024. Tárgy: Hozzájáruló nyilatkozat 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 jogviszonnyal összefüggő **személyes adatainak kezelője a Kazinczy Ferenc  
Református Általános Iskola és Óvoda - OM száma: 201767.** Tájékoztatót kaptam arról,  
hogy az intézmény a gyermek személyes adatait a mindenkor hatályos adatvédelmi törvény és  
rendelet, 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 fennállásáig  
érvényes.

Tiszaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

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