

## JELENTKEZÉSI LAP

### Adatvédelmi tájékoztatás

Az Európai Parlament és a Tanács 2016/279 Rendelete (továbbiakban GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (továbbiakban Infotv.) alapján alulírott Dobrás Éva, mint a Pécsi Kodály Zoltán Kollégium intézményvezetője tájékoztatom, hogy a Pécsi Kodály Zoltán Kollégium (7624 Pécs, Kodály Zoltán u. 20/A, tel.: 72/326-611, e-mail: [kollegiumkodaly@gmail.com](mailto:kollegiumkodaly@gmail.com), adatvédelmi tisztviselő: dr. Pollák V. Réka, [reka.pollak@kk.gov.hu](mailto:reka.pollak@kk.gov.hu), 72/795-208), mint adatkezelő, \_\_\_\_\_ nevű gyermeke vonatkozásában a tanuló köznevelési intézménybe történő jelentkezése folytán a köznevelési feladat ellátása, a felvételtől szóló határozat meghozatala céljából kezeli az alábbi önkéntes, konkrét, írásbeli hozzájárulása alapján az adatok rögzítésétől számított 20 évig a tanuló nevét, születési helyét, idejét, állampolgárságát, anyja születési nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét, törvényes képviselője nevét, telefonszámát, lakcímét, annak a középfokú oktatási intézménynek a nevét, ahol tanulmányait a 2023/2024. tanévben folytatja.

Tájékoztatom, hogy az hozzájáruláson alapuló adatkezelés esetében hozzájárulását visszavonhatja, mely azonban nem érinti a visszavonás előtti adatkezelés, adattovábbítás jogszerűségét. Tájékoztatom, hogy kezelt adatai vonatkozásában hozzáférést, helyesbítést, törlést, a kezelés korlátozását kérheti, illetve tiltakozhat a GDPR rendeletben, valamint az Infotv.-ben meghatározott esetekben. Tájékoztatom, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (NAIH) fordulhat panasszal. Tájékoztatom, hogy amennyiben a fenti adatokat nem bocsátja rendelkezésre, illetve hozzájárulását nem adja meg, úgy a felvételi eljárás lefolytatása nem lehetséges.

  
Dobrás Éva  
intézményvezető



### HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő neve nyomtatott betűkkel) hozzájárulok ahhoz, hogy a szülői felügyeletem alatt álló kiskorú gyermekem, \_\_\_\_\_ (gyermek neve nyomtatott betűkkel) vonatkozásában az alábbi személyes adatokat a köznevelési feladat ellátása, a felvételtől szóló határozat meghozatala céljából a köznevelési intézmény kezelje. Hozzájárulásomat az adatok rögzítésétől számított 20 évig adom meg.

### Az adatokat nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!

Tanuló neve	
Oktatási azonosító	
Születési helye, ideje	
Állampolgársága	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Középfokú oktatási intézmény neve, ahol a 2023/2024. tanévben tanulni fog (szak, évfolyam, osztály)	
Anyja születési neve	
Törvényes képviselő neve	
Lakóhelye	
Telefonszáma	
Email címe	

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
törvényes képviselő aláírása

\_\_\_\_\_  
14. életévét betöltött kiskorú aláírása