

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, adatvédelmi tisztviselő: dr. Pollák V. Réka, reka-pollak@kk.gov.hu, 72/795-208), mint adatkezelő, _____ vonatkozásában a nagykorú 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, telefonszámát, 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 _____ hozzájárulok ahhoz, hogy 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 | |
| Telefonszáma | |
| Email címe | |
| Középfokú oktatási intézmény neve, ahol a 2023/2024. tanévben tanulni fog (szak, évfolyam, osztály) | |
| Anyja születési neve | |

Kelt: _____

18. életévét betöltött tanuló aláírása