

# 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, a tanuló köznevelési intézménybe történő jelentkezése folytán a köznevelési feladat ellátása, a felvételtől szóló határozat meghozatala céljából kezeli az alábbi önkéntes, konkrét, írásbeli hozzájárulás alapján megadott adatokat az adatok rögzítésétől számított 10 évig.

A 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  
igazgató

## TANULÓ ADATAI (Az adatokat nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!)

Tanuló neve	
Oktatási azonosító	
Születési helye, ideje	
Anyja születési neve	
Állampolgársága	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Középfokú oktatási intézmény neve, ahol a 2026/2027. tanévben tanulni fog (szak, évfolyam, osztály)	

## ÉRTESÍTENDŐ SZÜLŐ ADATAI

Szülő neve	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Telefonszáma	
Email címe	

Az adatvédelmi tájékoztatást tudomásul vettem.

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

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása\*

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása \*

\_\_\_\_\_  
14. életévét betöltött tanuló aláírása

\*Kiskorú tanuló esetén mindkét szülő aláírása szükséges.