

**TANULÓI ADATLAP ÉS** **SZÜLŐI NYILATKOZAT**

Kérjük géppel vagy nyomtatott nagy betűkkel kitölteni!

|  |
| --- |
| A tanuló neve: |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A tanuló oktatási azonosító száma:  |  Fiú [ ]  Lány [ ]  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TAJ-szám: | Állampolgársága:  |
| Születési helye:  | Születési ideje: |
| Tartózkodási okirat száma\*:  |  |

|  |
| --- |
| Anya leánykori neve:  |
| Telefonszáma: |
| E-mail-cím: |
| Apa/törvényes képviselő neve: |
| Telefonszáma: |
| E-mail-cím:  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Állandó lakcím irányítószáma: | Város:  |
| Utca, házszám, emelet, ajtó:  |
| Tartózkodási helye:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Közismereti iskolája:  | Jelenlegi iskolai osztálya:  |

\* Csak nem magyar állampolgárság esetén kell kitölteni.

**ZENEISKOLAI TANULMÁNYOKKAL KAPCSOLATOS ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Tanszak (hangszer): | Tanár: |
| A tanuló zeneiskolai tanulmányait a **20 /20 .** tanévben: a) **MEGKEZDI** [ ] b) **FOLYTATJA** [ ]  |

|  |
| --- |
|  Szülőként/törvényes képviselőként kijelentem, hogy gyermekem másik alapfokú művészeti iskola oktatásában**RÉSZT VESZ** [ ]  **NEM VESZ RÉSZT** [ ]  |
| Amennyiben igen:* a másik intézmény neve:
* művészeti ág/tanszak/tárgy:

Melyik intézményben kíván **térítési díjat** fizetni? \*\* |

|  |
| --- |
| **Szülőként/törvényes képviselőként nyilatkozom,**- hogy a HÁZIRENDET megismertem, és tudomásul veszem az abban foglaltakat.- hogy az előírt térítési díjat/tandíjat az iskola által megjelölt határidőre befizetem.Tudomásul veszem, hogy az előírt díj befizetésének elmulasztása a tanulói jogviszony megszűnésével járhat. |

|  |
| --- |
| **Szülőként/törvényes képviselőként HOZZÁJÁRULOK** [ ]  **NEM JÁRULOK HOZZÁ** [ ] hogy gyermekemről a Budapest V. Kerületi Szabolcsi Bence Zenei AMI eseményein, programjain kép-, illetve hangfelvétel készülhessen, s azok az iskola honlapján, esetenként a médiában megjelenhessenek. |

\*\* Két alapfokú művészeti iskola esetén az egyikben térítési díj, a másikban tandíj fizetendő.

Kelt, 20\_\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap\_\_\_\_nap

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 nyilatkozattevő aláírása

 (kiskorú esetében törvényes képviselő)



**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT TANULÓK SZEMÉLYES ADATAINAK KEZELÉSÉHEZ**

Kérjük géppel vagy nyomtatott nagy betűkkel kitölteni!

Alulírott\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kijelentem, hogy jelen okirat aláírásával önkéntesen **HOZZÁJÁRULOK**, hogy a fentiekben megjelölt tanuló személyes adatait az intézmény, mint **Adatkezelő** **a** **közoktatási intézményekre vonatkozó jogszabályok szerint** kezelje.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanuló neve:**  |   |
| **Tanuló címe:**  |   |
| **Törvényes képviselő neve:**  |   |
| **Törvényes képviselő címe:** |   |
| **Törvényes képviselő telefonszáma:**  |   |
| **Törvényes képviselő e-mail címe:** |   |
| **További adatok:**  |   |

Az adatkezelést végző intézmény adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cégnév (Adatkezelő):**  |  Budapest V.kerületi Szabolcsi Bence Zenei Alapfokú Művészeti Iskola |
| **Székhely:** |  1052 Budapest, Vármegye utca 9. |
| **OM azonosító:**  |  039663 |
| **Képviselő neve:**  |  Peltzer Ferenc  |
| **Belső adatvédelmi felelős:**  |  Intézményvezető |

Adatkezelő a következő előzetes tájékoztatást adta meg részemre személyes adataim kezelésével összefüggésben: az Intézmény fentiekben megjelölt célú adatkezelésnek jogalapja az érintett hozzájárulása, amely egyértelmű és kifejezett. A fentiekben rögzített célú megkereséséhez érintett egyértelmű, kifejezett hozzájárulását, adatainak kezelésére vonatkozó tájékoztatást követően, vagy papír alapú nyilatkozat útján. Az adatkezeléssel érintettek köre: minden olyan természetes személy, aki egyértelmű, kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy az Intézmény személyes adatait a fentiekben megjelölt célból kezelje. A személyes adatok címzettjeinek kategóriái (akik megismerhetik az adatokat): az Intézmény vezetője, az ügyfélszolgálati feladatokat munkakörük alapján ellátó munkavállalók. A kezelt személyes adatok köre: név, cím, telefonszám, e-mail cím, (szükség szerint további személyes adatok adhatók meg). Az adatkezelés helye: az Intézmény székhelye. Az adatkezelés időtartama: a személyes adatok kezeléséhez adott hozzájárulás visszavonásáig. Tudomásul vettem, hogy jogomban áll kérelmezni az adatkezelőtől a személyes adataimhoz való hozzáférést, személyes adataim helyesbítését, törlését, kezelésének korlátozását, jogom van az adathordozhatósághoz, hozzájárulásom időbeli határ nélküli visszavonásához, illetőleg panasszal fordulni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz. Bővebb tájékoztatás található az Adatkezelő honlapján elérhető adatadatkezelési tájékoztatóban.

Kelt, 20\_\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap\_\_\_\_nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nyilatkozattevő aláírása

 (kiskorú esetében törvényes képviselő)