

**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)