

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT TANULÓK SZEMÉLYES ADATAINAK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott

Tanuló neve: _____
Tanuló címe: _____
Törvényes képviselő neve: _____
Törvényes képviselő címe: _____
Telefonszám: _____
E-mail cím: _____
További adatok: _____
kijelentem, hogy

HOZZÁJÁRULOK

hogy a fentiekben megjelölt tanuló személyes adatait

mint ADATKEZELŐ, a Budapest V.kerületi Szabolcsi Bence Zenei Alapfokú Művészeti iskola
Székhely: 1052 Budapest, Vármegye utca 9.
OM azonosító: 039663
Képviselő neve: Barta Dóra
Belső adatvédelmi felelős: Intézményvezető / Intézményvezető helyettes
az alábbi célokra kezelje:

Adatkezelés célja: A közoktatási intézményekre vonatkozó jogszabályok szerint.

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 adatkezelési tájékoztatóban.

Kelt, Budapest, 20 ____ év ____ hónap ____ nap

nyilatkozattevő (kiskorú esetében törvényes képviselő)