**Adatlap (KITÖLTÉS HIVATALOS OKMÁNYOK ALAPJÁN!)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gyermek neve:** |  | | **Osztály:** |
| **Születési helye:** |  | | |
| **Születési ideje:** |  | | |
| **Állandó lakcíme:** |  | | |
| **Lakás telefonszáma:** |  | | |
| **Tartózkodási helye, ha az állandó lakcímtől eltér:** |  | | |
| **TAJ szám:** |  | | |
| **Diákigazolvány száma (10 jegyű):** |  | | |
| **Tanulói azonosító száma (11 jegyű):** |  | | |
| **Anyja neve, amit használ:** |  | | |
| **Anyja leánykori neve:** |  | | |
| **Telefonszáma:** | **e-mail címe\*:** | | |
| **Apja neve:** |  | | |
| **Telefonszáma:** | **e-mail címe\*:** | | |
| **Szülői felügyeletet gyakorló szülő:** | **anya – apa** (aláhúzandó) | Különélő szülők esetén kell kitölteni! | |
| **Törvényes képviselő neve:** | Csak akkor kell kitölteni, ha nem a szülő(k) a gyermek képviselője! | | |
| **Családi pótlékra jogosult neve:** | Csak akkor kell kitölteni, ha nem valamelyik szülő kapja! | | |
| **Eltartott gyermekek száma a családban:** | Azokat a gyermekeket kell figyelembe venni, akik után az adókedvezményt is kapják. | | |
| **Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök:** | **igen – nem** (aláhúzandó)  **Ha igen, a határozat érvényessége:** | | |
| **Gyermekem tartós beteg:** | **igen – nem** (aláhúzandó) | | |
| **Ha igen, a betegség megnevezése\*:** |  | | |
| **Gyermekem rendelkezik a Nevelési Tanácsadó vagy Rehabilitációs Bizottság szakvéleményével:** | **igen – nem** (aláhúzandó)  **Ha igen, a határozat érvényessége:** | | |
| **Gyógyszerérzékenység, allergia,\* stb.:** |  | | |
| **Napközi ellátást kérnek?** | **igen – nem** (aláhúzandó) | | |
| **Gyermeke tanult angolul?** | **igen – nem** (aláhúzandó) **Ha igen, mennyi ideig? \_\_\_\_\_\_\_\_\_ év** | | |
| **Egyéb információ, közlendő\*:** |  | | |

**Az adatokban bekövetkező változást kérjük 5 napon belül bejelenteni az osztályfőnöknek!**

Budapest, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő/törvényes képviselő aláírása

**Adatkezelési nyilatkozat**

Az adatlapon közölt adatok megadását azért kérjük, hogy a tevékenységünkre irányadó jogszabályokban (elsősorban a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvényben, a nemzeti köznevelésről szóló törvény végrehajtásáról rendelkező 229/2012. (VIII.28.) Korm. rendeletben, az oktatási nyilvántartásról rendelkező 2018. évi CXXXIX. törvényben, a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendeletben) meghatározott tanulói nyilvántartások (KIR, KRÉTA, egyéb kötelező tanügyi nyilvántartások, étkezés befizetés nyilvántartása) rendelkezésünkre álló adatait ellenőrizzük, az esetlegesen hiányzó adatokat szükség szerint pótoljuk.

Az adatokat kizárólag a jogszabályi előírások alapján, a tanulókkal kapcsolatos tanügyi-, igazgatási- és működtetési feladataink ellátása során használjuk fel, és azokat kizárólag a jogszabályokban meghatározott célokból és címzettek részére adjuk tovább, és azokat a jogszabályi rendelkezésekben meghatározott ideig, az adatkezelésre vonatkozó előírások alapján biztonságosan kezeljük.

Az adatlapon megadott adatokat felhasználás – a nyilvántartásokkal történő egyeztetés, és a hiányzó vagy esetleg azokban pontatlanul szereplő adatok pótlása vagy helyesbítése - után megsemmisítjük. (A papír alapú adatlap iratmegsemmisítő útján megsemmisítésre kerül, az elektronikus űrlapot a tárhelyről töröljük.)

Tájékoztatjuk Önöket arról, hogy a csillaggal jelzett adatok megadása önkéntes, nem kötelező. Tájékoztatjuk Önöket arról is, hogy a tanuló esetleges tartós betegségére, gyógyszerérzékenységére, allergiájára vonatkozó adatot kizárólag a tanuló egészségének, életének és testi épségének megóvása érdekében kérjük megadni, a betegséggel összefüggő esetleges rosszullét vagy krízishelyzet hatékony és gyors kezelése, illetve a tanuló esetleges speciális szükségleteinek biztosítása érdekében. Az adatot kizárólag a tanuló jogviszonyának fennállásáig kezeljük.

Az Adatlapot kitöltő és aláíró szülő/törvényes képviselő az önkéntesen megadott adatok kezeléséhez hozzájárul.

Budapest, 2021. szeptember 15.

Lévai András

intézményvezető