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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Szül. ideje: |
| Anya leánykori neve: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szülő telefonszáma: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail-cím: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apa/gondviselő neve: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szülő telefonszáma: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail-cím: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Állandó lakcím ir.száma: | | | | |  |  | |  | |  |  | Város: | | | | | | | | | | | |
| Utca, házszám: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tartózkodási helye: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Közismereti iskolája: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Osztálya a következő tanévben: | | | |
| Főtárgy: | | | | | | | | | Tanár: | | | | | | | | | | | | | | |
| A tanuló zeneiskolai tanulmányait a **2020/2021.** tanévben:  a) **MEGKEZDI ☐** b) **FOLYTATJA ☐** c) **NEM FOLYTATJA ☐** d) **BEFEJEZTE ☐** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szülőként/gondviselőként kijelentem, hogy gyermekem másik alapfokú művészeti iskola oktatásában  **RÉSZT VESZ ☐ NEM VESZ RÉSZT ☐** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Az intézmény neve:  Művészeti ág/tanszak/tárgy:  Melyik intézményben kíván **térítési díjat** fizetni? \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Szülőként/gondviselőként nyilatkozom,**   * hogy a HÁZIRENDET megismertem, és tudomásul veszem az abban foglaltakat. * hogy az előírt térítési díjat/tandíjat az iskola által megjelölt határidőben befizetem.   Tudomásul veszem, hogy az előírt díj befizetésének elmulasztása a tanulói jogviszony megszűnésével járhat. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Szülőként/gondviselőként 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kelt, 20 év hónap nap

nyilatkozattevő

(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:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **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

(kiskorú esetében törvényes képviselő)