



## Szülők adatai

**Édesapa** neve: .....

Lakcíme: (irányítószám, helység, közterület, házsám, emelet, ajtó):

.....

Telefonszáma: ..... Mobilszáma: .....

E-mail címe: .....

**Édesanya** születési neve: .....

Lakcíme: (irányítószám, helység, közterület, házsám, emelet, ajtó):

.....

Telefonszáma: ..... Mobilszáma: .....

E-mail címe: .....

**Gondviselő** neve (ha nem egyezik a szülő személyével) .....

Gondviselő státusza (nevelőapa, nevelőanya, gyám, stb. ...) .....

Lakcíme .....

Telefonos elérhetősége és e-mail címe: .....

Szülő egyéb közlendői: .....

.....

.....

Alulírott szülő (gondviselő), büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, megegyeznek az érvényes okiratainkban szereplő adatokkal és esetleges adatváltozásaimról gyermekem osztályfőnökét 8 napon belül értesítem.

Az adatlapot kitöltő neve (olvashatóan): .....

Szatymaz, 20..... év ..... hónap .....nap

.....

szülő (gondviselő) aláírása

.....

szülő (gondviselő) aláírása

## NYILATKOZAT

### 1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott .....  
(születési név: ..... születési helye, ideje .....  
anyja neve: .....)

..... szám alatti lakos

és .....

(születési név: ..... születési helye, ideje .....  
anyja neve: .....)

..... szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy

kiskorú .....

(születési név: ..... születési helye, ideje .....  
anyja neve: .....)

..... szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....  
aláírás

.....  
aláírás

### 2) Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott .....

(születési név: ..... születési helye, ideje .....  
anyja neve: .....)

..... szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kiskorú .....

(születési név: ..... születési helye, ideje .....  
anyja neve: .....)

..... szám alatti lakos vonatkozásában a melléklet dokumentum\* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

\*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

.....  
aláírás

### 3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott .....

(születési név: ..... születési helye, ideje .....  
anyja neve: .....)

..... szám alatti lakos

és .....

(születési név: ..... születési helye, ideje .....  
anyja neve: .....)

..... szám alatti lakos nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy

kiskorú .....

(születési helye, ideje ..... , anyja neve: .....)

..... szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal .....

számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látjuk el.

.....  
aláírás

.....  
aláírás



## NYILATKOZAT

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy **gyermekemmel**:

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

életvitelszerűen \_\_\_\_\_ címen élek.

Szatymaz, 20.....

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása



### HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

#### Tanulói jogviszony alapján

A 2018. május 25. napjától alkalmazandó, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679. számú Rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerint az adatkezelés többek között akkor jogszerű, ha az érintett hozzájárulását adta személyes adatainak egy vagy több konkrét célból történő kezeléséhez.

Figyelemmel a GDPR 5. cikk (2), illetve a 7. cikk (2) bekezdéseire jelen hozzájárulási nyilatkozat igazolja, hogy az Érintett személyes adatainak kezeléséhez hozzájárult.

Alulírott, mint az intézményben tanulói jogviszonyban lévő, nevelésben, ill. gondozásban lévő kk. tanuló törvényes képviselője (adatok az aláírásnál), mint Érintett, hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az oktatási intézmény az Érintett (tanuló) valamint az én személyes adataimat kezelje. Az adatkezeléshez történő egyértelmű hozzájárulásom önkéntes, és megfelelő tájékoztatáson alapul.

Az Adatkezelési tájékoztató tartalmát elolvastam, megértettem. Tudomásul veszem azon tájékoztatást, hogy az Adatvédelmi és adatkezelési szabályzat, valamint összes melléklete az iskola honlapján megtekinthető.

Kelt: Szatymaz, 20..... év ..... hó ..... nap

Törvényes képviselő: \_\_\_\_\_

Törvényes képviselő aláírása: \_\_\_\_\_

Név/Tanuló neve: \_\_\_\_\_

Tanuló osztálya: \_\_\_\_\_



**HOZZÁJÁRULÁS AZ ADATOK KEZELÉSÉHEZ ÉS AUDIOVIZUÁLIS  
MEGJELENÉSHEZ**

**Kiskorú gondviselőjének hozzájárulása**

Alulírott ..... (név olvashatóan) hozzájárulok,  
hogy a Szent István Katolikus Általános Iskola (6763 Szatymaz, Petőfi Sándor utca 6; OM  
203267) tevékenységeinek megvalósítása során gyermekemről  
..... (név olvashatóan)  
audiovizuális felvételt készítsen az intézményi tanulói jogviszony fennállása alatt.

A Szent István Katolikus Általános Iskola a programokon készített anyagokat a szerző  
nevével rendezvényein kiállíthatja, versenyek nevezéséhez felhasználhatja. A programok  
során elkészült alkotásokat a Szent István Katolikus Általános Iskola további ellenszolgáltatás  
nélkül felhasználhatja.

Kelt: Szatymaz; 20.....

.....

törvényes képviselő aláírása