

**Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről, adatfeldolgozói ív
szülő / törvényes képviselő, vagy gyám részére**

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott

szülő/ törvényes képviselő/ gyám neve:.....

Lakcím:.....

Telefonszám:.....

Mobil telefonszám:.....

E-mail cím:.....

hozzájárok, hogy a Vasadi Közös Önkormányzati Hivatal részére (2211 Vasad, Kossuth 21.)
fenti személyes adataim kezelhetők legyenek az alábbi feltételekkel:

A Vasadi Közös Önkormányzati Hivatal adatkezelésére a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény (Atv.) irányadó. Az adatszolgáltatás részemről önkéntes.¹

Az adatkezelés célja a közérdekteljesítés nyújtásának teljesítéséhez, az Adatkezelő által vállalt szolgáltatások és kötelezettségek teljesítése, jogok érvényesítése, az Ügyfél (szolgáltatást, étkeztetést igénybe vevő szülő/gondviselő, és a 16. életévét be nem töltött igénybevevő) azonosítása, az Ügyféllel való kapcsolattartás és kommunikáció.

További személyes adatok kezelése törvényi felhatalmazáson alapulhat, amelynek célja jogszabályi kötelezettségek teljesítése (kedvezményes étkeztetés igénylésével összefüggő igazolások bekérése a normatív állami támogatás igénybe vételének való megfelelés céljából). Kezelt adatok: név, születési hely, születési idő, anyja neve, adóazonosító jel, TAJ szám, bankszámlaszám, tanuló OM azonosítója, egészségügyi és szociális állapotra vonatkozó adatok végzetek, határozatok formájában, stb.

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre postai úton levelet, elektronikus úton e-mailt küldjön. Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indoklás nélkül visszavonható azzal, hogy a kedvezményes étkeztetésre való jogosultság igazolásául szabott feltételek nem teljesülése esetén a tanuló/gyermek részére biztosított kedvezményekre abban az esetben nem leszek jogosult. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt,év hónap nap

.....
Nyilatkozattevő
(szülő/gondviselő/gyám)
aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

Név:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....

Aláírás:.....
