

**ADATKÉRŐ LAP**  
**SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ 2011. évi CXII. törvény**

AZ ÉRINTETT gyermek NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
LAKCÍME:	
Nyilatkozó Szülő NEVE:	
Szülő LAKCÍME:	
Szülő TELEFONSZÁMA:	
Szülő E-MAIL CÍME:	
TOVÁBBI SZEMÉLYES ADATOK:	Az igénybevételi eljárás lefolytatása és az ellátás biztosítása érdekében szükséges dokumentumok valamint az Ellátotti nyilvántartásokhoz és Ellátási szerződéshez szükséges adatok.

**INFORMÁCIÓK:**

ADATKEZELŐ NEVE:	BUDAKALÁSZI BÖLCSŐDE
ADATKEZELÉS HELYE:	2011 Budakalász, Budai út 10.
KÉPVISELŐJE:	Villám Zsuzsanna intézményvezető
TELEFON:	+36 70 3336041
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	Az igénybevételi eljárás lefolytatása és a napközbeni ellátás biztosítása
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	A felvételt kérő hozzájárulása
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik)	intézményvezető, kisgyermeknevelők, KENYSZI nyilvántartó rendszer, Menza Pure, fenntartói, hatósági, pénzügyi ellenőrző szervek,
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	az iratkezelési szabályzatban leírtak szerint

**TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIROL:**

Önnek, mint érintett gyermek szülőjének joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre és gyermekére vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

Az adatszolgáltatás nem előfeltétele szerződéskötésnek, a személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: **Az igénybevételi eljárás nem lefolytatható.**

***A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.***

Kelt, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Szülő/ Szülők vagy törvényes képviselő aláírása