

Nyilatkozat

Születési anyakönyvi kivonat és érvényes lakcímkártya alapján

Gyermek neve:

Születés hely, idő:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

Anyja neve:

Telefonszáma, e-mail címe:.....

Apja/gondviselője/gyám neve:

Telefonszáma, e-mail címe:.....

Gyermekvédelmi kedvezményben részesül: igen/nem

HH/HHH (érvényes jegyzői határozat alapján): igen/nem

TAJ:

Betegség:

Egyéb felmentés:

(Szakorvosi igazolás vagy egyesületi tagság és versenynaptár=egyesületi kikérő)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyíracsad, 202.....

.....

szülő/törvényes képviselő

.....

szülő/törvényes képviselő

Nyilatkozat

Alulírott(nyilatkozó szülő/gondviselő neve)

nyilatkozom, hogy életvitelszerűen.....(lakcím) alatt

tartózkodom(név) kiskorú gyermekemmel.

Nyíracsad, 202.....

.....

szülő/törvényes képviselő

.....

szülő/törvényes képviselő

Nyilatkozat

Alulírott(név).....(lakcím)
szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy nevű
gyermekem a 2024/2025-ös tanévben

angol két tannyelvű

emelt informatika

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást aláhúzással jelölj meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025-ös tanévre szól, azon módosítani a tanév során
nem tudok.

Nyíracsad, 202.....

.....

szülő/törvényes képviselő

.....

szülő/törvényes képviselő

Nyilatkozat

Kérem gyermekem(név).....(szül.hely, idő)
.....(lakcím) felvételét a Szent Piroska Görögkatolikus
Általános Iskolába.

Tudomásul veszem, hogy az iskola vallási, hitéleti szempontból elkötelezett intézményként működik.

Kijelentem, hogy a keresztény nevelés érdekében együttműködöm az intézménnyel. Az iskola által
szervezett szülői értekezleteken, fogadó órákon, tájékoztatókon lehetőségem szerint megjelenek, az
intézménnyel a gyermek erkölcsi és tanulmányi előmenetele érdekében folyamatos kapcsolatot tartok
fenn, az elektronikus naplóban (KRÉTA rendszer) illetve a tájékoztató füzetben figyelemmel kísérem
gyermekem tanulmányi előmenetelét.

Vállalom az iskola által javasolt nevelési elvek követését, ezért választom az egyházi iskolát.

Az osztály szülői közössége által megállapított osztálypénzt megfizetem. A térítési díjakat –
amennyiben ilyen szolgáltatást igénybe veszek – megfizetem.

A Házirendet megismertem, az abban foglaltakat magamra és gyermekemre nézve kötelezőnek
ismerem el.

Gyermekemnekhitoktatást kérek.

Nyíracsad, 202.....

.....

szülő/törvényes képviselő

.....

szülő/törvényes képviselő

Adatkezelési tájékoztató

A nyíraczádi Szent Piroska Görögkatolikus Általános Iskola (székhely: 4262 Nyíraczád, Szatmári u.8., OM: 201576, a továbbiakban **Intézmény**) jelen adatkezelési tájékoztatóba foglaltak szerint kezeli az általa szervezett vagy az Intézmény közreműködésével megvalósult vagy megtartott rendezvényeken, továbbá az Intézményen kívüli tanulmányi, művészeti, sport, közösségi és hitéleti rendezvényeken a tanulókról készült fényképeket és videó felvételeket, valamint a rendezvénnyel kapcsolatban személyes adatokat (beleértve a véleményt és a felvételeket is) a tanulók nevének és szerepének (közreműködésének módja) megjelölésével.

A fenti személyes adatokat az Intézmény a tanulók, tanárok és szülők tájékoztatása, a rendezvény dokumentálása, az Intézmény népszerűsítése, valamint a görögkatolikus egyház társadalmi szerepvállalásának és hitéleti tevékenységének bemutatása céljából kezeli.

Az adatkezelés jogalapja az Ön hozzájárulása, amelyet a jelen hozzájáruló nyilatkozat aláírásával ad meg.

A fenti személyes adatokat az Intézmény saját döntése szerint a honlapján nyilvánosságra hozza, illetve Youtube oldalára vagy egyéb közösségi média felületére feltölti illetve kihelyezi, továbbá más görögkatolikus kezelésű internetes elérhetőségek számára továbbíthatja, és ezeken helyeken nyilvánosságra hozhatja és elérhetővé teheti.

Az Intézmény az Ön személyes adatait a hozzájárulása visszavonásáig kezeli. Amennyiben a személyes adatai kezeléséhez adott hozzájárulását visszavonja, akkor az Intézmény a fenti személyes adatait törli a honlapjáról illetve a közösségi média felületeiről. Az Intézmény felhívja a figyelmét, hogy a személyes adatai Intézmény általi törlése nem jelenti azt, hogy a személyes adatai közösségi média felületekről véglegesen törlésre kerülnek és a személyes adatai esetlegesen archívumból nem érhetők el.

Amennyiben a személyes adatai kezelésére vonatkozó tájékoztatót módosítja az Intézmény, akkor mindent megtesz annak érdekében, hogy Önt tájékoztassa az adatkezelési tájékoztató módosításáról. Amennyiben az Intézmény rendelkezik az e-mail címével, akkor a módosított adatkezelési tájékoztatót megküldi az Ön részére.

A személyes adataihoz jogosult hozzáférni, továbbá jogosult a személyes adatai helyesbítését vagy törlését kérni, illetve élhet az adatkezelés korlátozásához és adathordozhatósághoz való jogával. A Személyes adataival kapcsolatos jogát gyakorolhatja az Intézmény részére a szentpiroska.nyiracsad@outlook.com e-mail címre küldött e-mail útján, vagy postalevélben az Intézmény székhelyére küldött levél útján.

A személyes adatai megsértésével kapcsolatban kapcsolatba léphet az Intézménnyel a következő e-mail címen: szentpiroska.nyiracsad@outlook.com, a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz fordulhat a következő elérhetőségek egyikén: a 1363 Budapest, Pf.:9 levelezési címen, személyesen a 1055 Budapest, Falk Miksa u.9-11.címen, a +36-1/391-1400, 06-30/683-5969, 06-30/549-6838 telefonszámokon, a +36-1/391-1410 fax számon, az ugyfelszolgalat@naih.hu e-mail címen, vagy bírósághoz fordulhat.

A jelen adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy az Intézmény személyes adataimat és gyermekem adatait a fenti adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje.

Kelt: 202.....

.....
szülő/törvényes képviselő

NYILATKOZAT

1.A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyelet jogot

Alulírott.....(szülő).....
 (szül.név, hely, idő).....(anya neve) és
(szülő).....
 (szül.név, hely, idő).....(anya neve)(lakcím) alatti lakosok
 nyilatkozunk, hogy **kiskorú**(név).....(szül.hely, idő)
szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együtt gyakoroljuk.

.....
 aláírás

.....
 aláírás

2.Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott.....(szülő).....(szül.név,hely,idő)
(anya neve).....(lakcím)alatti lakos
 nyilatkozom, hogy **kiskorú**(név).....(szül.hely, idő)
szám alatti lakos vonatkozásában a mellékelt dokumentum* alapján a
 szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*Szülők gyámhivatalban felvett határozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; másik szülő halotti anyakönyvi kivonata; gyámhivatal határozata; bíróság ítélete

.....
 aláírás

3.Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott.....(név).....(szül.név,hely,idő)
(anya neve) és
(név)(szül.név,hely,idő)
(anya neve)
 (lakcím) alatti lakos(ok) nyilatkozom/ nyilatkozunk,
 hogy **kiskorú**(név).....(szül.hely, idő)
szám alatti lakos vonatkozásában a gyámhivatal számú
 döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látom/látjuk el.

.....
 aláírás

.....
 aláírás