Adatkezelési tájékoztató

A nyíracsádi Szent Piroska Görögkatolikus Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola (székhely: 4262 Nyíracsád, 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 adatihoz 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

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/felelősségünk tudatában kijelentem/kijelentjük, hogy a megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyíracsád, 202……..

……. ……
szülő/gondviselő szülő/gondviselő

Nyilatkozat

Alulírott(ak) …….……..……...…(nyilatkozó szülő(k)/ gondviselő neve) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy életvitelszerűen ……..…….. (lakcím) alatt tartózkodom/ tartózkodunk ……..…….(név) kiskorú gyermekemmel/ gyermekünkkel.

Nyíracsád, 202……

…… ……..
szülő/gondviselő szülő/gondviselő

Nyilatkozat

Alulírott …….(név)……..……..……(lakcím) szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……..……..……. nevű gyermekem a 2025/2026-os tanévben

angol két tannyelvű emelt informatika

oktatásban kíván részt venni.
(A kívánt oktatást aláhúzással jelölj meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2025/2026-os tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.
Nyíracsád, 202……

…….. …….
szülő/törvényes képviselő szülő/törvényes képviselő

Nyilatkozat

Alulírott …….(név)……..……..……(lakcím) szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……..……..……. nevű gyermekem a 2025/2026-os tanévben

angol két tannyelvű emelt informatika

oktatásban kíván részt venni.
(A kívánt oktatást aláhúzással jelölj meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2025/2026-os tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.
Nyíracsád, 202……

…….. …….
szülő/törvényes képviselő szülő/törvényes képviselő

Nyilatkozat

Kérem gyermekem ……(név)……..…(szül.hely, idő) …….(lakcím) felvételét a Szent Piroska Görögkatolikus Két Tanítási Nyelvű 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.

Gyermekemnek ……..hitoktatást kérek.

Nyíracsád, 202…….

…… ……..

szülő/gondviselő szülő/gondviselő

Nyilatkozat

Kérem gyermekem ……(név)……..…(szül.hely, idő) …….(lakcím) felvételét a Szent Piroska Görögkatolikus Két Tanítási Nyelvű 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.

Gyermekemnek ……..hitoktatást kérek.

Nyíracsád, 202…….

…… ……..

szülő/gondviselő szülő/gondviselő

3.sz.melléklet

NYILATKOZAT

*1.A **szülők együttesen** gyakorolják a szülői felügyelet jogot*

Alulírott……(**szülő1**) ……..(szül.név,hely,idő)
…….(anyja neve)

ÉS
…….**(szülő2**)……..…(szül.név,hely,idő)
……. (anyja 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)
……..……..(anyja neve)……..……..……(lakcím)alatti lakos

nyilatkozom, hogy **kiskorú** ……..……(név)…… ……..(szül.hely, idő)
……...……szám alatti lakos vonatkozásában a mellékelt dokumentum∗ alapján a szülői felügyeleti jogot egedül 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)
…….(anyja neve) **és**

…….(név) ……..……(szül.név,hely,idő)
……..……. (anyja neve) ……..……...…
(lakcím) alatti lakos(ok) nyilatkozom/ nyilatkozunk,

hogy **kiskorú** ……..…… (név)……..……..(szül.hely, idő)
……..……..……szám alatti lakos vonatkozásában a gyámhivatal ……. számú döntése alapján a törvényes képviseletet én/mi látom/látjuk el.

…….. ……
aláírás aláírás