**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

**SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ**

Alulírott ……………………………..(név) (szül. hely, idő……………………………….., lakcím:…………………………………………………) …………………………….. kiskorú (szül. hely, idő……………………………….., lakcím:……………………………..) törvényes képviselője vagyok.

Jelen nyilatkozat aláírásával elfogadom és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a **szigetszentmiklósi ………………. Óvoda** (a továbbiakban: **Óvoda** vagy **Intézmény**), mint a 2024/2025. évi óvodai beiratkozással kapcsolatos feladatokat ellátó Intézmény, a felvételi eljárás során az alábbi lebontásban rögzített személyes adataimat azonosításom és gyermekem felvételiével kapcsolatos érdemi döntés meghozatalához teljes körűen kezelje, tárolja, használja:

* emelt családi pótlékra való jogosultság tényét
* a felvételi/beiratkozási eljárással érintett gyermekem testvérének bölcsődébe, óvodába, iskolába járásának tényét (intézmény megjelölésére vonatkozó adatokkal)
* email címemet

/Tudomásul veszem, hogy a hozzájáruláson alapuló adataim kezelésére vonatkozó nyilatkozatomat írásban visszavonhatom./

Tudomásul veszem, hogy az alábbi adatok tekintetében a megjelölt jogalap értelmében az adatkezelési tájékoztatóban meghatározott célok elérése okán történik adataim és gyermekem adatainak kezelése:

1. **Közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtása érdekében az alábbi személyes adataimat:**
* teljes név, névváltozás, lakcím/tartózkodási hely, a lakcímre/tartózkodási helyre történő bejelentkezés dátuma, levelezési cím;
* személyazonosító igazolvány, lakcímkártya adatai;
* a szülői felügyeleti kör gyakorlása kapcsán annak tényét, módját, ez esetben születési helyre, időre, anyja nevére és telefonszámra vonatkozó adatokat;
* az érintett gyermek óvodai nevelés alóli felmentésének tényét.
* gyámság, nevelésbe vétel esetén annak tényét, gyámként, nevelőként a teljes nevemet, születési helyemet, idejét, anyja nevét, lakcímemet;
* munkahelyének megnevezése, címe;
* annak tényét, hogy egyedülálló szülőként nevelem gyermekemet;
* jegyzői határozaton alapuló gyermekvédelmi kedvezményre jogosultság tényét, időtartamát.

Tudomásul veszem, hogy a felvételi eljárás lebonyolításához az alábbi gyermek személyes adatait érintő/tartalmazó hatósági igazolványok, dokumentumok bemutatása, a megjelöltek esetén azokról fénymásolat készítése kötelező az Óvoda képviselője részére:

Bemutatandó dokumentumok köre:

- születési anyakönyvi kivonat

- TAJ kártya

- lakcím kártya

- nevelésbe vételi dokumentumok

Fénymásolással érintett dokumentumok köre:

- nem magyar gyermek esetében regisztrációs kártyája, érvényes útlevele, tartózkodási engedélye

- szakorvosi igazolás tartós betegségről

- szakorvosi igazolás krónikus betegségről (szülői nyilatkozat)

- SNI (sajátos nevelési igényről) szóló szakértői bizottsági vélemény

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosító határozat

- hátrányos (vagy halmozottan) helyzetet megállapító jegyzői határozat

- emelt összegű családi pótlékról szóló MÁK határozat

- gasztroenterológus szakorvosi igazolás

Kijelentem, hogy az óvodai beiratkozással kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót áttanulmányoztam, az abban foglaltakat megértettem, tudomásul vettem. Adataimban bekövetkező változásokat köteles vagyok az Óvoda részére azonnal, de legkésőbb 15 napon belül bejelenteni.

**Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.**

Szigetszentmiklós, 2024. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nyilatkozattevő

 aláírása