



ADATFELVÉTELI LAP

I. lakcímkártyán szereplő adatok alapján

a.) Gyermekek neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakcím: _____ bejelentés ideje: _____

Tart. hely: _____ bejelentés ideje: _____

TAJ szám: _____

b.) Anya neve: _____

Születési név: _____

Lakcím: _____ bejelentés ideje: _____

Tart. hely: _____ bejelentés ideje: _____

Családi állapot: Házas Élettársi kapcsolat Egyedülálló

c.) Apa neve: _____

Lakcím: _____ bejelentés ideje: _____

Tart. hely: _____ bejelentés ideje: _____

Családi állapot: Házas Élettársi kapcsolat Egyedülálló

II. Testvérek száma : _____ életkor: _____

III. Oltási könyv bemutatása alapján:

A gyermek a kötelező védőoltásokat megkapta: igen nem

Gyermek háziorvos neve: _____ telefon: _____

Védőnő neve: _____ telefon: _____

Budaörs, _____

Szülő

Az adatokat az okmányok alapján az Intézmény ellenőrizte: _____

Adatkezelő neve: Budaörs Város Önkormányzat Egyesített Bölcsődei Intézmények
Adatkezelő székhelye: 2040 Budaörs, Dózsa György u. 17/A

Adatkezelési hozzájárulásnyilatkozat

a személyes adatok megismeréséhez és kezeléséhez

Név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Fent nevezett magánszemély ezzel hozzájárulásomat adom személyes adataim megismeréséhez és kezeléséhez az alábbi célból:

Az adatkezelés célja _____

Kezelt adatok:

- név, születési név, anyja neve, születési ideje, helye;
- lakcím, tartózkodási helye;
- adóazonosító;
- telefonszáma;
- email címe;

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat **az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR)** szerint és az adatvédelmi szabályzat szerint kezeljék.

Az adatkezelő kijelenti, hogy az adatkezelés időtartama - amennyiben jogszabályi eljárás erről nem rendelkezik - az adatkezelés céljának megszűnését követően az érvényben lévő Adatkezelési tájékoztató szerint történik.

Alulírott tudomásul veszem, hogy adataimat ezen nyilatkozatot kérő szervezet alkalmazottai megismerhetik. Kijelentem, hogy az adatkezelés céljáról, az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimról részletes tájékoztatást kaptam, azokat megértettem és az adatkezelési hozzájárulásomat önként, az adatkezelési cél megvalósulása érdekében adtam.

Dátum: _____

aláírás