



Biai Gáspár Református Általános Iskola
Szőlőszem Óvodája
 2051 B I A T O R B Á G Y
 NAGY U. 28.
 Mobil: +36 30 785 3477
 Honlap: <https://biairefiovi.hu>
 E-mail: info@biairefiovi.hu



Jelentkezési lap

a Biai Gáspár Református Általános Iskola

Szőlőszem Óvodájába

a /..... tanévre

1. A gyermek adatai:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Állampolgársága: _____

Állandó lakcím: _____

Tartózkodási hely: _____

TAJ szám: _____

A gyermek sajátos nevelési igényű? igen / nem

Beilleszkedési, tanulási, magatartási zavarral küzd-e? igen / nem

Csalásban eltartott kiskorú gyermekek száma: _____

Életkoruk: _____

Szobatiszta? _____

2. Anya adatai:

Anyja lánykori neve: _____

Állandó lakcím: _____

Telefonszám: _____

Email-cím: _____

Foglalkozása: _____



Biai Gáspár Református Általános Iskola
Szőlőszem Óvodája
2051 B I A T O R B Á G Y
NAGY U. 28.
Mobil: +36 30 785 3477
Honlap: <https://biairefiovi.hu>
E-mail: info@biairefiovi.hu



3. Apa adatai:

Apa neve: _____

Állandó lakcím: _____

Telefonszám: _____

Email-cím: _____

Foglalkozása: _____

4. Jogviszony adatok

Jelentkezés időpontjában a gyermek: Bölcsődés Óvodás Egyik sem

Hová járt a gyermek? /város, intézmény/

A gyermek oktatási azonosító (ha óvodából jön): _____

Várható kezdés: _____

5. A felvételi kérelem indoklása:

A Tízparancsolat alapján álló keresztyén értékrendet, illetve az óvoda református lelkiségét elfogadom. Gyermekem keresztyén szellemiségben történő nevelését támogatom.

Kelt: Biatorbágy, 20____. _____.

Aláírás



Biai Gáspár Református Általános Iskola
Szőlőszem Óvodája
2051 B I A T O R B Á G Y
NAGY U. 28.
Mobil: +36 30 785 3477
Honlap: <https://biairefiovi.hu>
E-mail: info@biairefiovi.hu



Adatkezelési hozzájárulási nyilatkozat

Alulírott, mint
törvényes képviselője egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a **Biai Gáspár Református Általános Iskola- Szőlőszem Óvoda**, mint adatkezelő gyermekemnek/gyámoltamnak az intézménybe történő jelentkezése és a felvételi eljárás lefolytatása céljából a fent megadott személyes adatait az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájárulásom alapján kezelje a felvételi eljárás lezárásáig.

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben gyermekem/ gyámoltam felvételt nyer az Intézménybe, úgy nevezett személyes adatainak a kezelésére vonatkozó jogalap módosulhat, illetve ha a felvételi eljárás nem eredményezne sikeres felvételt, úgy a megadott személyes adatokat Adatkezelő - amennyiben erről jogszabály eltérően nem rendelkezik- a felvételi eljárást követően azonnal törli.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint a jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és az információs önrendelkezési jogaim érvényesítése céljából az adatkezelő alábbi elérhetőségeire küldött nyilatkozattal személyes adataim törlését kérhetem:

Adatkezelő neve:	Biai Gáspár Általános Iskola és Szőlőszem Óvoda
Postai címe:	2051 Biatorbágy, Szentháromság tér 6.
Email címe:	kulcsar.marta@biairefi.hu
Telefonszáma:	06-23-385-387
Adatvédelmi tisztviselő neve:	HANGANOV Kft.
Adatvédelmi tisztviselő elérhetősége:	dpo@hanganov.hu



Biai Gáspár Református Általános Iskola
Szőlőszem Óvodája
2051 B I A T O R B Á G Y
NAGY U. 28.
Mobil: +36 30 785 3477
Honlap: <https://biairefiovi.hu>
E-mail: info@biairefiovi.hu



Kelt: Biatorbágy, 20 ____ . ____ . ____

aláírás

Panaszkezelés, további jogérvényesítés:

Személyes adatai védelméhez fűződő jogai megsértése esetén jogorvoslati lehetőségért a felügyeleti hatósághoz alábbi elérhetőségein, illetve személyiségi jogai megsértése esetén a területileg illetékes bírósághoz is fordulhat:

Hivatalos név:	Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (NAIH)
Postai cím:	1363 Budapest, Pf. 9.
Telefonszám:	+3613911400
E-mail:	ugyfelszolgalat@naih.hu