**Hozzájáruló nyilatkozat tanulói jogviszonnyal összefüggésben történő személyes adatok kezeléséhez**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intézmény neve:** | **KSZC Kiskunfélegyházi Közgazdasági Technikum** |
| **Címe:** | **6100 Kiskunfélegyháza, Oskola u. 1—3.** |

Alulírott\*

|  |  |
| --- | --- |
| szülő/gondviselő neve: |  |
| állandó lakóhelye: |  |
| tanuló neve: |  |
| tanuló állandó lakóhelye: |  |
| születési hely, idő: |  |

törvényes képviselője kijelentem, hogy a mai napon megismertem és jelen nyilatkozat aláírásával magamra nézve kötelezőnek fogadom el az alábbiakat:

1. Kijelentem, hogy elolvastam, megértettem és hozzájárulásomat adom a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum 300-1/2019 számú adatkezelési tájékoztatójában foglaltak szerinti adatkezeléshez.
2. Nyilatkozom, hogy a \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye által szervezett rendezvényeken gyermekemről fotó illetve videó készülhet. | **igen** | **nem** |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye által szervezett közösségi rendezvényeken készített fotó/videó a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye weboldalán megjelenhessen. | **igen** | **nem** |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye által szervezett közösségi rendezvényeken készített fotó/videó a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye kiadványaiban felhasználhatja az intézmény népszerűsítése céljából. | **igen** | **nem** |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy a beiratkozás során megadott e-mail címre a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye által szervezett képzésekre vonatkozó hírlevél érkezzen. Az Adatkezelő biztosítja a hírlevélről történő leiratkozás lehetőségét weboldalán illetve a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum tagintézményeiben személyesen. | **igen** | **nem** |
|  |  |  |

1. Kijelentem, hogy megértettem és elolvastam a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum Kamera szabályzatában foglaltakat tudomásul veszem és maradéktalanul betartom a benne foglaltakat.
2. Tudomásul veszem, hogy az adatkezelésre vonatkozó tájékoztatók, szabályzatok elérhetők a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum tagintézményeiben papír alapon és elektronikus úton a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum weboldalán a https://www.kiskunhalasiszc.hu/címen.

Kelt: Kiskunfélegyháza, 2025. június 26.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………….. | ………………………………………………. |
| **Törvényes képviselő/gondviselő aláírása** | **Tanuló aláírása** |

**Hozzájáruló nyilatkozat tanulói jogviszonnyal összefüggésben történő személyes adatok kezeléséhez**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intézmény neve:** | **KSZC Kiskunfélegyházi Közgazdasági Technikum** |
| **Címe:** | **6100 Kiskunfélegyháza, Oskola u. 1—3.** |

Alulírott\*

|  |  |
| --- | --- |
| szülő/gondviselő neve: |  |
| állandó lakóhelye: |  |
| tanuló neve: |  |
| tanuló állandó lakóhelye: |  |
| születési hely, idő: |  |

törvényes képviselője kijelentem, hogy a mai napon megismertem és jelen nyilatkozat aláírásával magamra nézve kötelezőnek fogadom el az alábbiakat:

1. Kijelentem, hogy elolvastam, megértettem és hozzájárulásomat adom a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum 300-1/2019 számú adatkezelési tájékoztatójában foglaltak szerinti adatkezeléshez.
2. Nyilatkozom, hogy a \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye által szervezett rendezvényeken gyermekemről fotó illetve videó készülhet. | **igen** | **nem** |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye által szervezett közösségi rendezvényeken készített fotó/videó a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye weboldalán megjelenhessen. | **igen** | **nem** |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye által szervezett közösségi rendezvényeken készített fotó/videó a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye kiadványaiban felhasználhatja az intézmény népszerűsítése céljából. | **igen** | **nem** |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy a beiratkozás során megadott e-mail címre a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum és tagintézménye által szervezett képzésekre vonatkozó hírlevél érkezzen. Az Adatkezelő biztosítja a hírlevélről történő leiratkozás lehetőségét weboldalán illetve a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum tagintézményeiben személyesen. | **igen** | **nem** |
|  |  |  |

1. Kijelentem, hogy megértettem és elolvastam a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum Kamera szabályzatában foglaltakat tudomásul veszem és maradéktalanul betartom a benne foglaltakat.
2. Tudomásul veszem, hogy az adatkezelésre vonatkozó tájékoztatók, szabályzatok elérhetők a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum tagintézményeiben papír alapon és elektronikus úton a Kiskunhalasi Szakképzési Centrum weboldalán a https://www.kiskunhalasiszc.hu/címen.

Kelt: Kiskunfélegyháza, 2025. június 26.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………….. | ………………………………………………. |
| **Törvényes képviselő/gondviselő aláírása** | **Tanuló aláírása** |