

TANTERMIEN KÍVÜLI, DIGITÁLIS MUNKARENDHEZ KAPCSOLÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

(Az adatkezelés jogalapja: 18 év alatti tanuló esetében a szülő (törvényes képviselő) hozzájárulása, 18 év felett a tanuló önállóan jogosult a hozzájárulás megadására.)

Az érintett neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Egyéb az adatkezeléshez szükséges személyes adatai:

Adatkezelő neve: *(köznevelési intézmény megnevezése)*

Képviselője: *(intézményvezető neve)*

Honlapja: *(köznevelési intézmény honlapjának címe)*

Az adatkezelés célja: „A koronavírus miatti új munkarend bevezetéséről a köznevelési és szakképzési intézményekben” című 1102/2020. számú határozat végrehajtása

Az adatkezelés jogalapja: A jelen nyilatkozatot tevő érintett hozzájárulása

A személyes adatok tárolásának időtartama: Az adatkezelő a személyes adatokat a hozzájárulás visszavonásáig kezeli. Hozzájárulását *(köznevelési intézmény email címe)* email címre küldött levélben bármikor visszavonhatja.

Alulírott tudomással bírok arról, hogy

- az adatszolgáltatásom önkéntes, mint érintett személynek jogom van kérelmezni az adatkezelőtől a rám vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhatok az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint jogom van az adathordozhatósághoz, jogom van tájékoztatást kérni adataim kezeléséről,
- jogom van a hozzájárulásom bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét,
- jogom van a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (1125 Budapest, Szilágyi fasor 22/c tel: +36-1-391-1400, email: ugyfelszolgalat@naih.hu) panaszt benyújtani,
- jogom van bírósági jogorvoslathoz.

A fenti – és az Intézmény honlapján található és jelen nyilatkozatom témáját érintő – információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Dátum:

(tanuló)
aláírás

(törvényes képviselő)
aláírás