

NYILATKOZAT

személyes adatok kezelésének hozzájárulásáról

Gyermek neve:Osztálya:

Anyja neve:

Születési hely, idő:.....

Alulírott szülő hozzájárulok, hogy a Brassó Utcai Általános Iskola titkársága lakcímkártyámat, valamint fent nevezett gyermekem születési anyakönyvi kivonatát, lakcímkártyáját és TAJ-kártyáját lemásolja, az iskolai adminisztrációhoz felhasználja.

Hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Aláírással tudomásul veszem, hogy saját, illetve gyermekem adataiban történt bármilyen változást köteles vagyok 5 napon belül az iskola titkárságán bejelenteni.

Budapest,

Szülő

neve:.....

születéskori neve:

születési helye, ideje:

.....
aláírás

neve:.....

születéskori neve:

születési helye, ideje:

.....
aláírás

NYILATKOZAT

Fent nevezett szülő nyilatkozom, hogy a Brassó Utcai Általános Iskola Házirendjét, Pedagógiai programját és Szervezeti és Működési Szabályzatát elolvastam, az azokban írtakat tudomásul vettem.

Budapest,

.....
szülő aláírása

.....
szülő aláírása