**ADATKÉRŐ LAP**

**SZEMÉLYES ADATOK, illetve KÉP- ÉS HANGFELVÉTEL HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **AZ ÉRINTETT NEVE [törvényes képviselő és gyermek(ek)** |  |
| **LAKCÍME:** |  |
| **Törvényes képviselő (szülő) TELEFONSZÁMA:** |  |
| **Törvényes képviselő E-MAIL CÍME:** |  |

**INFORMÁCIÓK:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADATKEZELŐ NEVE:** | Visegrádi Fellegvár Óvoda |
| **KÉPVISELŐI:** | intézményvezető |
| **HONLAP:** | www.fellegvarovoda.hu |
| **AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:** | AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (a továbbiakban GDPR), ill. a 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságróláltal előírt természetes személy személyes adatainak biztonságos kezelésére vonatkozó megfelelés;  A 2013. évi V. tv. (Polgári Törvénykönyv) személyiségi jogok védelme, különös tekintettel a kép-és hangfelvételhez való jog védelmére. |
| **AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:** | **Az érintett hozzájárulása** |
| **A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI:**  **(akik megtekinthetik)** | A gyermekkel foglalkozó óvodapedagógusok, szakemberek |
| **A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:** | 5 év |

**TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL**

Önnek, mint érintett személynek joga vankérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulás bármely időpontban való visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtti hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

További információk a *Visegrádi Fellegvár Óvoda* Adatvédelmi Szabályzatában olvashatók.

**képmás elkészítéséhez - és felhasználáshoz való hozzájárulás**

A Polgári Törvénykönyv a személyhez fűződő jogok körében kiemelten kezeli a képmás és hangfelvételhez való jogot (lásd. 2013. évi V. tv. 2:42. §, ill. 2:43. §) A Törvény 2:48. §-a értelmében a képmás és hangfelvétel elkészítéséhez, felhasználásához és sokszorosításához az érintett (cselekvőképtelen esetén a törvényes képviselő) hozzájárulása szükséges, amely nincs alakisághoz kötve.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A fentiek tudomásul vételével hozzájárul ahhoz, hogy a gyermeke(i)mről:\*** | **igen** | **nem** |
| fénykép(ek) készüljön |  |  |
| videófelvétel (hangfelvétel) készüljön |  |  |
| **Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy:** | **igen** | **nem** |
| az óvoda honlapjára, facebook csoportjába, helyi újságba (Visegrádi Hírek) és televízióba (Danubia televízió) felkerülhetnek olyan fotók, videók, amelyeken gyermekem vagy valamely családtagom is látható. |  |  |
| a gyermekem által készített alkotásokat és feladatlapokat az óvodai fali táblára kihelyezhessék |  |  |

**Különleges adatok felhasználásához való hozzájárulás**

A különleges adatokra vonatkozó szabályokról az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény a 3.§ 3., illetve 5. § (2) rendelkezik.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az alábbi különleges adatok felhasználásához\*** | **hozzájárulok** | **nem járulok hozzá** |
| Gyermekem speciális étkezési igényeire vonatkozó adatok (pl. ételallergia, lisztérzékenység, speciális táplálkozási igény, stb.) |  |  |
| Gyermekem egészségi állapotára vonatkozó adatok (pl. hirtelen beavatkozást igénylő betegség, epilepszia, vérzékenység, stb.) |  |  |
| Gyermekem nemzeti hovatartozására vonatkozó adat |  |  |
| Gyermekem vallási hovatartozására vonatkozó adat (óvodai hitoktatással összefüggésben) |  |  |

**\*Megfelelő részhez tegyen X-et!**

***A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes, ill. különleges adatok fentiekben megjelölt célú kezeléséhez, továbbá a személyiségi jogvédelem köréhez kapcsolódó kérdésekhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom. Továbbá a személyiségi jogvédelem köréhez kapcsolódó kérdésekre önkéntesen, minden külső befolyás nélkül válaszolok.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

törvényes képviselő aláírása

**NYILATKOZAT**

Visegrádi Fellegvár Óvoda, *...............*járó ………………nevű gyermekemmel kapcsolatban, mint törvényes képviselő az alábbi nyilatkozatokat teszem.

**Kérjük, hogy az engedélyezéseket aláírásukkal szíveskedjenek megtenni!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nevelés nélküli munkanap** | Nyilatkozom, hogy a nevelés nélküli munkanapok idejéről tájékoztatást kaptam. | **Szülő aláírása** | |
|  | |
|  | | | |
| **Hazabocsátás** | Nyilatkozom, hogy gyermekemet a megjelölt személy(ek)re bízom (**cselekvőképes, nagykorú**).  A gyermekem óvodába juttatásával, és hazavitelével kapcsolatosan a felelősséget én vállalom.  Változás esetén az óvodapedagógust tájékoztatom! | **Név+ szem.ig.** | **Szülői aláírás** |
|  |
|  |
|  |
|  | | | |
| **Nyári zárás** | Nyilatkozom, hogy a nyári zárás idejéről tájékoztatást kaptam. | **Szülő aláírása** | |
|  | | | |
| **Fejlődés nyomon követése** | Nyilatkozom, (aláírásommal) hogy gyermekem fejlődésének nyomon követéséről az óvodapedagógustól tájékoztatást kaptam. | **Első félév** | **Második félév** |
|  |  |
|  |  |  |  |
| **Kirándulás, tevékenység, program** | Nyilatkozom, hogy gyermekem csoportjában szervezésre kerülő külső helyszíni foglalkozásokra, szervezett élményszerző programokra és kirándulásokra gyermekemet gyalog és különböző közlekedési eszközökkel utaztathatják az óvodapedagógusok, megfelelő felügyelet biztosítása mellett. | **Hozzájárulok** | **Nem járulok hozzá** |
|  |  |
|  | | | |
| **Házirend** | Nyilatkozom, hogy az óvoda Házirendjét megismertem, a benne foglaltakat tudomásul vettem és magunkra nézve kötelező érvényűnek tartom. | **Dátum** | **Szülő aláírása** |
|  |  |
|  | | | |
| **Szakember I** | Nyilatkozom, hogy gyermekemet szakember (**védőnő, fogorvos**) megvizsgálhatja. | **Hozzájárulok** | **Nem járulok hozzá** |
|  |  |
| **Szakember II** | Nyilatkozom, hogy gyermekemet szakember (**logopédus, pszichológus, fejlesztő pedagógus, utazó gyógypedagógus**) megvizsgálhatja. | **Hozzájárulok** | **Nem járulok hozzá** |
|  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adatvédelem** | * Tájékoztatást kaptam arról, hogy gyermekemről az óvoda kizárólag a Nemzeti Köznevelésről szóló tv. 41.§ (4)-ben felsorolt adatokat tartja nyilván, ill. használja fel. * Tájékoztatást kaptam arról, hogy a gyermekemmel összefüggő adatok továbbítására az óvoda kizárólag a Nemzeti Köznevelési tv. 41. § (7-9) bekezdésben felsorolt szervezeteknek továbbíthatja. * Tájékoztatást kaptam, hogy az intézmény adatkezelésének célja az óvodai jogviszonnyal áll összefüggésben. * Megismertem az intézmény adatkezelési fajtáit: (elektronikus, KIR és TAJ alapú nyilvántartás vezetése) ez mindaddig fennáll, amíg gyermekem az intézményben jogviszonnyal rendelkezik. | **Igen** | **Nem** |
|  |  |
|  |  |  |  |
| **Élelmiszer** | Nyilatkozom, (aláírásommal), hogy az óvodába behozott élelmiszert nyugtával/számlával igazolom.  Saját termesztésű zöldség-gyümölcs esetén a kötelező élelmezés-egészségügyi várakozási időt betartom. | **Szülői aláírás** | |
|  | |
|  |  |  |  |
| **Óvodai szociális segítő** | Tudomásul veszem, hogy a köznevelési intézményben, biztosított az óvodai szociális segítő tevékenység. Továbbá hozzájárulok, hogy gyermekem az óvodában dolgozó **óvodai szociális segítő tevékenységet végző szakember által szervezett egyéni, csoportos és közösségi programokon részt vehessen a** jelen nevelési évben. A tájékoztatást az óvodai szociális segítő szolgáltatásról megkaptam. | **Hozzájárulok** | **Nem járulok hozzá** |
|  |  |
|  | | | |
| **Óvodai program** | Nyilatkozom, hogy gyermekem az intézmény hagyományosan megrendezésre kerülő szervezett, óvodán belüli programjain (tehetséggondozás műhely, jeles napok) részt vegyen. | **Hozzájárulok** | **Nem járulok hozzá** |
|  |  |
| **Intézményben nyilvántartott és kezelt személyes adatok** | Nyilatkozom, a Nemzeti Köznevelési tv. 41. § (4) bek. b) pontja értelmében, hogy gyermekem után családi pótlékra …………………………jogosult. | **Szülői aláírás** | |
|  | |
|  | | | |