



Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a változásokról tájékoztatom az intézmény vezetőjét.

Sümege, 20.....év.....hó.....nap

.....  
**Szülő, gondviselő neve**

.....  
**Szülő, gondviselő neve**

.....  
**Szülő, gondviselő olvasható aláírása**

.....  
**Szülő, gondviselő olvasható aláírása**

Alulírott aláírással önkéntesen és kifejezetten tudomásul veszem, hogy a Kompanik Zsófia Óvoda és Bölcsőde (továbbiakban Intézmény) a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben és az Intézmény adatvédelmi szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. Hozzájárulásom visszavonásig érvényes. Továbbá tudomásul veszem az Intézmény azon tájékoztatását, hogy az Intézmény megfelelő intézkedésekkel védi az általa kezelt adatokat, különösen a jogosulatlan hozzáféréssel, megváltoztatással, továbbítással, hozzáférhetővé tétellel, nyilvánosságra hozatallal, törléssel, megsemmisüléssel, sérüléssel, továbbá az alkalmazott technika megváltozásából eredő hozzáférhetetlenné válással kapcsolatban. Tudomásul veszem továbbá az Intézmény azon tájékoztatását, hogy az Intézmény az adatkezelése során a hatályos jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően megőrzi a titkosságát, a sértetlenséget, a rendelkezésre állást.

Kelt.: ..... , ..... év ..... hó.....napján.

.....  
aláírás