



## MISKOLCI INTEGRÁLT ÓVODAI INTÉZMÉNY

Institúcia Integrovaný Materských Škôl v Miškovci

3534 Miskolc, Batsányi János u. 2.

Adószám: 15766115-2-05

OM azonosító: 028572

### Hozzájárulói nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez

Alulírott (Szülő/Gondviselő) hozzájárulok, hogy .....(gyermek neve) / .....(óvoda megnevezés)/  
gyermekemre vonatkozóan a

#### **Miskolci Integrált Óvodai Intézmény**

#### **INŠTITÚCIA INTEGROVANÝ MATERSKÝCH ŠKÔL V MIŠKOVCI,**

mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (**3534 Miskolc Batsányi János u. 2.**) a **2024/2025.** tanévre vonatkozóan az étkezési igénybevétel azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermeke(i)m/gondozotta(i)m adatait rögzítse és kezelje, az étkeztetéshez kapcsolódó leadott dokumentumokról másolatot készíthessen.

Alulírott szülő/gondviselő önként hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban közölt személyes adatokat a **Miskolci Integrált Óvodai Intézmény INŠTITÚCIA INTEGROVANÝ MATERSKÝCH ŠKÔL V MIŠKOVCI,** mint adatkezelő megismerje, papír alapon és elektronikusan tárolja és az étkeztetés megrendelése, térítési díj beszedése, kedvezmények nyilvántartása céljából visszavonásig vagy a miskolci óvodai jogviszony megszűnéséig kezelje. Betartva az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR), valamint saját belső adatvédelmi szabályzata, és egyéb, vonatkozó szabályzat rendelkezéseit.

Alulírott szülő/gondviselő az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy személyes adataimat az **Miskolci Integrált Óvodai Intézmény INŠTITÚCIA INTEGROVANÝ MATERSKÝCH ŠKÔL V MIŠKOVCI,** - a gyermekétkeztetéssel kapcsolatos feladatainak ellátása érdekében - kezelje és feldolgozza.

Az igényfelmérő lappal kapcsolatban végzett adatkezelési tevékenységünkről szóló tájékoztatás a [www.miovi.hu](http://www.miovi.hu) oldalon található.

**Alulírott felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.**

A tájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat megértettem és elfogadom.

Dátum: .....

-----  
Szülő / Gondviselő neve

-----  
Szülő / Gondviselő aláírása