



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 20...../20..... 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 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 (nyomtatott)

Szülő / Gondviselő aláírása