**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról az első osztályfőnöki órán, illetve szülői értekezleten kiosztott**

**szülői nyilatkozatokhoz**

**(2.sz melléklet-16. sz. melléklet)**

1. **Az Adatkezelő megnevezése**

Név: Dombóvári József Attila Általános Iskola

Székhely: 7200 Dombóvár, Fő utca 42-44.

OM azonosító: 036268

E-mail cím: iskola@jozsefa-dombovar.hu

Adatvédelmi tisztviselő: dr. Buda-Molnár Veronika

e-mail: [dpo@drbudamolnar.hu](mailto:dpo@drbudamolnar.hu)

1. **Az adatkezelés célja, jogalapja, módja, kezelt adatok köre és a tárolás időtartama**

**Az adatkezelés célja:** Szülői / Törvényes képviselői hozzájárulások és szükséges adatok megkérése a 2020/2021-es tanév, az ahhoz kapcsolódó szülői értekezletek hatékony lebonyolítása érdekében.

**A kezelt adatok köre:** tanuló neve, osztálya, oktatási azonosítója, lakcíme, születési hely és ideje, elérhetősége, anyja neve és az esetleges versenyeken elért helyezéseire vonatkozó adatok, a szülő/törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonszáma, e-mail címe és elérhetősége.

**Az adatkezelés jogalapja:** GDPR (általános adatvédelmi rendelet) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerinti hozzájárulás, és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:48. § (1) bekezdése értelmében az érintett hozzájárulása.

**Az adatkezelés módja:** papír alapon és elektronikusan.

**Az adatkezelés, tárolás időtartama**: papír alapon az iratkezelési szabályzatnak megfelelően, elektronikusan 5 évig.

1. **Adatfeldolgozó igénybevételéről szóló tájékoztatás:**

Adatfeldolgozó: Intézményvezető és helyettesek, osztályfőnökök, iskolatitkárok, pedagógiai asszisztensek.

1. **Jogorvoslati lehetőségek**

Jogorvoslati igényével forduljon Adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjéhez 1. pontban található elérhetőségein. Jogainak megsértése esetén, vagy amennyiben az Adatkezelő döntésével nem ért egyet panasszal a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál élhet:

Név: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa u 9-11.; postacím: 1363 Budapest, Pf. 9.

Telefon: (+36-1) 391-1400

Telefax: (+36-1) 391-1410

E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu

Jogainak megsértése esetén, vagy amennyiben az Adatkezelő döntésével nem ért egyet – annak közlésétől számított 30 napon belül – Ön az Adatkezelővel szemben közvetlenül is fordulhat jogorvoslatért az Adatkezelő székhelye szerinti vagy a lakóhelye illetve tartózkodási helye szerinti bírósághoz. A bíróság az ügyben soron kívül jár el.

Amennyiben az Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakon kívül további információra van szüksége, akkor az 1. pontban megadott elérhetőségen keresztül kérhet tájékoztatást.

Ön az 1. pontban megadott elérhetőségeken keresztül írásban az adatkezeléshez történő hozzájárulását **bármely időpontban visszavonhatja**, amely visszavonás nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

**2. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvár József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérelem**

**(tanuló egész napos iskolából történő kikéréshez)**

Alulírott szülők kérjük, hogy gyermekünk,

(név, osztály) az alábbiakban részletezett módon és időpontban – 16 óra előtt – hazamehessen az iskolából.

**HÉTFŐ:** órakor **egyedül szülői kísérettel** megy haza

**KEDD:** órakor **egyedül szülői kísérettel** megy haza

**SZERDA:** órakor **egyedül szülői kísérettel** megy haza

**CSÜTÖRTÖK:** órakor **egyedül szülői kísérettel** megy haza

**PÉNTEK:** órakor **egyedül szülői kísérettel** megy haza

**Kérjük a szülőket, hogy a hazamenetel idejét pontosan (pl: 12:25, 12:45, 13:30, 14:20, 15:10 stb.) adják meg!**

**A hazamenetel módjára vonatkozó megfelelő szöveget (egyedül/szülői kísérettel) pedig, aláhúzással jelöljék!**

A korábbi hazamenetel indokai:

* Amennyiben a gyermekem nem tud részt venni a délutáni napközis tanórákon, felkészüléséről, tanulásáról gondoskodunk.
* Az iskola semmilyen felelősséggel nem tarozik gyermekük hazautazásával kapcsolatban.

Kelt:

Szülők/törvényes képviselők aláírása

**3. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérés mobiltelefon iskolába hozatalának engedélyezéséhez**

Felső tagozatos gyermekem, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_\_\_\_ osztályos, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Oktatási azonosítószámú) számára kérem,

hogy 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ napjától szíveskedjenek engedélyezni, hogy

mobiltelefonját bevigye az iskolába.

Indoklás:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kérésemmel kapcsolatban vállalom, illetve tudomásul veszem, hogy:

* a mobiltelefont a felső tagozatosok csak nagyon indokolt esetben hozhatják be az iskolába
* a telefont olyan tokban helyezem el, melyen szerepel gyermekem neve, osztálya, Oktatási azonosítója
* a telefont gyermekem reggel a portán leadja
* a gyermekem a telefont csak az iskolából történő távozása előtt kapja meg
* amennyiben a gyermek a telefont átvett e, de mégis használja az iskolában, úgy azt többet nem hozhatja magával
* a telefonnal kapcsolatban az iskola semmilyen anyagi, őrzési felelősséget nem vállal

Kelt, Dombóvár \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Szülők/ Törvényes képviselők aláírása

**4. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérés reggeli (délutáni) ügyelet igénybevételére**

Gyermekem , , osztályos tanuló számára az alábbi ügyeletet kérem:

**Reggeli ügyelet 6:30-tól 7:30-ig**

**kérem nem kérem**

**Délutáni ügyelet 16:00-tól**

**kérem nem kérem**

Kelt, Dombóvár

Szülők/ Törvényes képviselők aláírása

**5. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérés tanuló napközis csoportba kerülésének engedélyezésére**

Gyermekem (név, osztály), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ számára kérem, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ napjától – rendkívüli eljárás keretében – engedélyezzék, hogy délutánonként napközis csoport munkájában vehessen részt, ott készülhessen fel tanóráira.

Indoklás:

Kérésemmel kapcsolatban vállalom, hogy:

* a csoportváltással járó valamennyi, felmerült szülői feladatot elvégzem
* gyermekem további iskolai felkészülését biztosítom

Kelt: Dombóvár,

Szülők/ törvényes képviselők aláírása:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülők/ törvényes képviselők neve (nyomtatott betűkkel):

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

**6. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérés tanuló napközis csoportból történő kilépésének engedélyezésére**

Tisztelt Intézményvezető!

Gyermekem (név, osztály), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ számára kérem, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ napjától – rendkívüli eljárás keretében – engedélyezzék, hogy a következő tanórák után, délutánonként ne kelljen a napközis csoportmunkájában részt vennie, otthon készülhessen fel tanóráira.

Indoklás:

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

A kiiratkozás engedélyezése rendkívüli esetben is csak akkor valósulhat meg, ha a tanulónak magatartásával, tanulmányi munkájával nincs probléma, képességének megfelelően, szorgalmasan tanul.

Amennyiben a kiiratkozást az intézmény vezetője engedélyezte a szülőnek biztosítania kell, hogy:

* a gyermek iskolába-, és hazautazása biztonságos legyen
* a gyermek iskolai felkészülése biztosított legyen (felszerelése rendben legyen, házi feladata mindig elkészüljön, és tanulása minden napra biztosított legyen)
* a gyermek tanulmányi eredménye ne romoljon

Kelt: Dombóvár, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülők/ törvényes képviselők aláírása:

Szülők/ törvényes képviselők neve

(nyomtatott betűkkel):

**7. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Szülői kérés/engedély tanuló hiányzásához -**  ikt.sz.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

Kérem, hogy gyermekemet ,

osztályos tanulót, napjától

napjáig az iskolából szíveskedjenek elengedni, egyben kérem, hogy hiányzását igazoltnak tekintsék.

Indoklás:

Kérésemmel kapcsolatban vállalom, hogy

* a tananyagot a gyermekemmel egy héten belül bepótolom
* a hiányzás miatt és alatt felmerült feladatokat pótoljuk

Kelt: , 20 .

Szülők/törvényes képviselők aláírása

Tisztelt szülők,

kérésüknek megfelelően engedélyezem, hogy gyermekük, osztályos tanuló részt vegyen -tól -ig a fent nevezett programon, egyben a tanuló hiányzását igazoltnak tekintem.

Dombóvár, 20 .

P.H. Inguláné Futó Orsolya intézményvezető

**8. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői nyilatkozat vidékről bejáró tanulók kíséréséről**

Alulírott, …..……………………………………….. szülő nyilatkozom, hogy ………………………...………………….. nevű, ……………………… osztályos gyermekem számára a 2021/2022-es tanévben a vidékről (Dalmand/Mászlony/Szarvasd puszta) bejáró és hazafelé tartó buszjáratok esetében (kérjük aláhúzással jelölni!!):

* felnőtt kíséretet a buszmegállóig **KÉREK**
* felnőtt kíséretet a buszmegállóig **NEM KÉREK**

Felhívjuk a Szülők figyelmét, hogy a hazafalé tartó buszjáratok esetében **a kíséretet csak és kizárólag a délutános buszokra tudjuk biztosítani (16.00 óra)**.

**Amennyiben a kísérést a szülő nem igényli, abban az esetben a szülőt terheli a felelősség a gyermek buszmegállóig való eljutásáért és a buszra való felszállásáért.**

Dalmand/Mászlony/Szarvasd puszta, 20…… ……………………………………

……………………………………………………

szülő / törvényes képviselő aláírása

**9. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérés tanuló tagozatának/emelt szintű oktatásának felvételéről**

Gyermekem, osztályos tanuló számára kérem, hogy napjától tagozatos/emelt szintű tanulmányokat folytathasson.

Indoklás:

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

Kérésemmel kapcsolatban vállalom, hogy:

* a tagozatváltással járó valamennyi, felmerült szülői feladatot elvégzem
* a tagozatváltással kapcsolatos költségeket befizetem
* gyermekem iskolai felkészülését továbbra is biztosítom

Kelt: Dombóvár,

Szülők/törvényes képviselők aláírása

**10. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérés tanuló tagozatának/emelt szintű oktatásának lemondásáról**

Gyermekem, osztályos tanuló számára kérem, hogy napjától tagozatos/emelt szintű tanulmányait ne kelljen folytatnia.

Indoklás:

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

Kérésemmel kapcsolatban vállalom, hogy:

* a tagozatváltással járó valamennyi, felmerült szülői feladatot elvégzem
* a tagozatváltással kapcsolatos költségeket befizetem
* gyermekem iskolai felkészülését továbbra is biztosítom

Kelt: Dombóvár,

Szülők/törvényes képviselők aláírása

**11. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérés tanuló csoportváltásának engedélyezésére**

Gyermekem (név, osztály),

számára kérem, hogy napjától – rendkívüli eljárás keretében – engedélyezzék, hogy a(z) csoportban

folytatott tanulmányai helyett az csoportban folytathassa tanulmányait.

Indoklás:

Kérésemmel kapcsolatban vállalom, hogy:

* a csoportváltással járó valamennyi, felmerült szülői feladatot elvégezzem
* a csoportváltással kapcsolatos költségeket befizetem
* gyermekem iskolai felkészülését továbbra is biztosítom

Kelt: Dombóvár,

Szülők/ törvényes képviselők aláírása:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülők/ törvényes képviselők neve

(nyomtatott betűkkel): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérelem tanuló jogviszonyának szüneteltetéséhez**

**Tisztelt Intézményvezető Asszony!**

Alulírott szülő azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy

osztályos tanuló

(sz.: ; an.: ;

lakcím: ) intézményünkkel létesített tanulói jogviszonyát év hó

napjától, előreláthatólag -ig szüneteltesse.

Kérésemet az alábbi tényezőkkel indoklom:

Gyermekemmel országba költözünk, ott gyermekem beiratkozott a

Iskolába ezért előreláthatólag a fent megadott a fent megadott időpontig ott végzi a tanulmányait.

Kelt: Dombóvár

Szülők/törvényes képviselők aláírása

**13. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvár József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérelem**

**(tanuló testnevelés és sport tantárgy tanulása/értékelése alól)**

Alulírott (szülő) kérem, hogy gyermekem

, osztályos tanuló

(szül.: , an.: , lakcím: , Oktatási azonosító: )

a testnevelés és sport tantárgy tanulása/értékelése alól

miatt felmentést kapjon a 20 / -es tanév félévére.

Mellékelem a felmentést igazoló szakorvosi igazolást.

20 , Dombóvár, hó, nap

Szülők/törvényes képviselők aláírása

**14. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére**

**Szülői kérés heti két óra testnevelésről**

Kérem, hogy gyermekem, osztályos tanuló részére engedélyezze, hogy heti 2 testnevelés óra (úszás) teljesítését ***sportszervezet keretei között szervezett edzéssel*** teljesítse.

A felmentéssel érintett két óra napon, órától

óráig tart.

A sportszervezet által kiállított igazolást/versenyengedélyt mellékelem.

Mint szülő vállalom, hogy ezeken az órákon gyermekem felügyeletéről gondoskodom.

Kelt: Dombóvár,

Szülők/törvényes képviselők aláírása

**15. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

**Dombóvári József Attila Általános Iskola**

**Nyilatkozat pályahasználatról, szabályok betartásáról**

**Alulírott nyilatkozom, hogy az alábbi szabályokat megismertem, tudomásul vettem, azokat betartom, betartatom. A pályát csak az engedélyezett időben és módon használom. A kapott igazolványt magamnál tartom, azt szükség esetén bemutatom.**

**MŰFÜVES LABDARÚGÓ PÁLYA HASZNÁLATI SZABÁLYZATA**

1. **A műfüves pálya használata az iskola jelenlegi tanulóinak ingyenes.**
2. **A pálya iskolai foglalkozások utáni időben, illetve a hétvégeken használható.**
3. **A pályahasználatra be kell jelentkezni. A bejelentkezett pályahasználó aláírásával vállalja, hogy a használati szabályokat betartja, betartatja.**
4. **A használók igazolványt kapnak, melyet az iskola alkalmazottai ellenőriznek.**
5. **Igazolványt az iskolatitkárnál, illetve a pedagógiai asszisztensnél lehet igényelni. A használónak meg kell jelölnie, hogy mikor szeretné a pályát használni.**
6. **Az iskola tanulói fegyelmezetlenkedés, vagy rossz tanulmányi munka esetén a pályahasználattól eltilthatók.**
7. **Külsős pályahasználóknak is be kell jelentkezni, ők bérleti díj ellenében használhatják a pályát, meghatározott időben.**
8. **Aki nem tartja be a műfüves pálya használati rendjét, az a pálya területéről kitiltható.**
9. **A pályára csak pályacipőben, terem vagy tornacipőben lehet rámenni. Tilos a stoplis cipő használata.**
10. **Tilos a pálya területén 5 méteres körzetben dohányozni, gyufát, cigarettát eldobni.**
11. **Tilos a pálya területén enni, rágógumizni, azt eldobni.**
12. **Tilos a pálya területére üveget bevinni.**
13. **Tilos a pályára bármilyen hegyes, éles vagy súlyos tárgyat bevinni.**
14. **Tilos a pálya területére kutyát vagy más állatot bevinni.**
15. **Tilos a pálya területére bármilyen járművel bemenni.**
16. **A pálya területére bemenni csak a kapukon keresztül szabad.**
17. **Mielőtt a pálya területére lép a használó, köteles a cipőjét a rátapadt szennyeződéstől megtisztítani.**
18. **Pályahasználat előtt köteles a lehullott falevelektől (szeméttől) a pályát megtisztítani.**
19. **A használat során keletkezett mélyedéseket, púpokat vissza kell igazítani.**
20. **A pálya éjszakára zárva tart a környezet nyugalma, és esetleges rongálás elkerülése érdekében.**
21. **Felhívjuk a figyelmet, hogy a pályát mindenki csak saját felelősségére használhatja közerkölcsöt nem sértő módon.**
22. **A pálya és környéke térfigyelő kamerákkal felszerelt terület, az esetleges rongálás anyagi kártérítést von maga után a szabálysértési illetve a büntető eljáráson túl.**

**Név/Osztály: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Születési idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Munkahely/Iskola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Elérhetőség**

**(diák esetén a**

**szülő/törvényes**

**képviselő elérhetősége): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kelt: Dombóvár,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Törvényes képviselő/szülő aláírása**

**16. sz. melléklet**

Alulírott Szülő/ Törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem itt felsorolt személyes adatait az Adatkezelő részére rendelkezésre bocsátom. Az adatok megadásához kapcsolódó „**Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról (szülői nyilatkozatokhoz)” címmel ellátott dokumentumot** és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.



Kelt:

Szülő/ Törvényes képviselő aláírása