

# DOMBÓVÁRI JÓZSEF ATTILA ÁLTALÁNOS ISKOLA



## Adatkezelési tájékoztató a tanuló személyes adatainak kezeléséről valamint tárolásáról az első osztályfőnöki órán, illetve szülői értekezleten kiosztott szülői nyilatkozatokhoz (2. sz. melléklet-15. 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

### 2. Az adatkezelés célja, jogalapja, módja, kezelt adatok köre és a tárolás időtartama

**Az adatkezelés célja:** Szülői / Törvényes képviselői hozzájárulások és szükséges adatok megkérése a 2022/2023-as 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 lánykori neve, a tanuló esetleges versenyeken elért helyezéseire, délutáni iskolaelhagyási időpontokra, ügyeleti igénylésekre vonatkozó adatai, 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. Azon adatokat, melyeket az intézmény a Nemzeti Köznevelési Törvény előírásai vagy más ágazati jogszabályok alapján köteles kezelni, azon adatokkal kapcsolatban a törvényes képviselő tudomásul veszi, hogy hozzájárulásának visszavonását bizonyos esetekben nem gyakorolhatja, vagyis ezen esetekben az adatkezelés jogalapja jogszabály.

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

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

### 3. Adatkezelők igénybevételéről szóló tájékoztatás:

Adatkezelő: intézményvezető és helyettesek, osztályfőnökök, iskolatitkárok, pedagógiai asszisztensek.

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



#### 4. 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](mailto: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, valamint a jogszabály alapján kezelt adatok körét.

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: [jozsefattila.dombovar@gmail.com](mailto:jozsefattila.dombovar@gmail.com), [iskola@jozsefa-dombovar.hu](mailto:iskola@jozsefa-dombovar.hu),

[konyvtar@jozsefa-dombovar.hu](mailto:konyvtar@jozsefa-dombovar.hu)

[www.jozsefa-dombovar.hu](http://www.jozsefa-dombovar.hu)

OM-azonosító: 036268



## 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.

### Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére

### **Szülői kérés mobiltelefon iskolába hozatalának engedélyezéséhez**

Felső tagozatos gyermekem, \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_ osztály,) 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.
- a telefont gyermekem reggel a portán leadja
- a gyermekem a telefont csak az iskolából történő távozása előtt kapja meg
- amennyiben a gyermek a telefont az iskolából történő távozást megelőzően átvette, de mégis használja az iskolában, úgy azt többet nem hozhatja magával
- a telefontal kapcsolatban az iskola semmilyen anyagi, őrzési felelősséget nem vállal

Kelt, Dombóvár \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szülők/ Törvényes képviselők aláírása

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



# DOMBÓVÁRI JÓZSEF ATTILA ÁLTALÁNOS ISKOLA



## 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 reggeli (délutáni) ügyelet igénybevételére

Gyermequem , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ osztályos tanuló számára az alábbi ügyeletet kérem:

**Reggeli ügyelet 6:30-tól 7:30-ig**  
kérem                      nem kérem

**Délutáni ügyelet 16:00-tól 17:00-ig**  
kérem                      nem kérem

Kelt, Dombóvár \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szülők/ Törvényes képviselők aláírása

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44.    Telefon: +36 74/466-047    Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



## 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 tanuló napközis csoportba kerülésének engedélyezésére**

Gyermequem (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):  
\_\_\_\_\_

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



## 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 csoportból történő kilépésének engedélyezésére**

**Tisztelt Intézményvezető!**

Gyermequem (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): \_\_\_\_\_

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268





## 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.

### Szülői kérés/engedély tanuló hiányzásához

#### 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:

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

Kéremmel 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 \_\_\_\_\_-től \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ -ig a fent nevezett programon, egyben a tanuló hiányzását igazoltnak tekintem.

Dombóvár, 20\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

P.H.

Inguláné Futó Orsolya  
intézményvezető

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



## 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.

### **Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére** **Szülői nyilatkozat vidékről bejáró tanulók kíséréséről**

Alulírott, ..... szülő nyilatkozom, hogy ..... nevű, ..... osztályos gyermekem számára a 2022/2023-as 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 hazafelé tartó buszjáratok esetében **a kíséretet csak és kizárólag naponta 1x, a délutános buszokra tudjuk biztosítani (16.15 óra).** Év közben a korábban igényelt kíséretet, csak írásban lehet lemondani.

**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





## 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 kérés tanuló tagozatának/emelt szintű oktatásának felvételéről

Gyermezem, \_\_\_\_\_ 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

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268

# DOMBÓVÁRI JÓZSEF ATTILA ÁLTALÁNOS ISKOLA



## 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 lemondásáról

Gyermequem, \_\_\_\_\_ 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

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



## 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 csoportváltásának engedélyezésére**

Gyermequem (név, osztály), \_\_\_\_\_  
számára kérem, hogy \_\_\_\_\_ napjától – rendkívüli eljárás  
keretében – engedélyezzék, hogy a(z) \_\_\_\_\_ csoportban  
folytatott tanulmányai helyett az \_\_\_\_\_ csoportban folytathassa  
tanulmányait.

Indoklás:

---

---

Kéremmel 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): \_\_\_\_\_

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



# DOMBÓVÁRI JÓZSEF ATTILA ÁLTALÁNOS ISKOLA



## 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 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:

Gyermekekkel \_\_\_\_\_ 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

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268

# DOMBÓVÁRI JÓZSEF ATTILA ÁLTALÁNOS ISKOLA



## 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.

### Dombóvár József Attila Általános Iskola vezetése részére

#### Szülői kérelem

#### a tanuló testnevelés és sport tantárgy tanulása/értékelése alóli felmentéshez

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

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



## 13./1 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. Jelen szülői kérés esetében az adatkezelés jogalapja jogszabály (A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 27. § (11))

### Dombóvári József Attila Általános Iskola vezetése részére

#### **Szülői kérés heti két óra testnevelés óra alóli felmentésről**

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

A sportszervezet által kiállított igazolást mellékelem.

A tájékoztatóban foglaltakat elolvastam, tudomásul vettem, azok szerint járok el.

Kelt: Dombóvár, \_\_\_\_\_

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

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268





13./2 sz. melléklet

## SPORTEGYESÜLETI IGAZOLÁS (HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓLI FELMENTÉSHEZ)

Tanuló neve:

Tanuló osztálya:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Sportegyesületének neve:

Sportága:

Egyesület működésének címe (edzések helyszíne):

Tanuló edzéseinek időpontjai:

Edző neve és elérhetőségei:

Igazolom, hogy fent nevezett, a Dombóvári József Attila Általános Iskola tanulója (aláhúzással jelölni):

- az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz
- rendelkezik a ..... tanévre érvényes versenyengedéllyel.

ph .....  
edző aláírása

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



## 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.

### NYILATKOZAT A MŰFÜVES PÁLYA HASZNÁLATÁRÓL, 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, hétköznaponként, az iskola nyitvatartási ideje alatt 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 tanulóinak fegyelmezetlenség, vagy rossz tanulmányi munka esetén a pályahasználatról 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, szemetet 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 nyitott kapukon keresztül szabad.
- 17) Mielőtt a pálya területére lép a használó, köteles a cipőjét a rátapadt szennyeződéstől megtisztítani.
- 18) **A pálya éjszaka, hétvégén, ünnepnapokon és az iskolai szünetek alatt zárva tart** a környezet nyugalma, és esetleges rongálás elkerülése érdekében.
- 19) Felhívjuk a figyelmet, hogy a pályát mindenki csak saját felelősségére használhatja közérkölcset nem sértő módon. A pálya és környéke térfigyelő kamerákkal felszerelt terület, az esetleges rongálás anyagi kártérítést von maga után a szabálysértési illetve a büntető eljárás után.

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268

# DOMBÓVÁRI JÓZSEF ATTILA ÁLTALÁNOS ISKOLA



## MŰFÜVES LABDARÚGÓ PÁLYA HASZNÁLATÁNAK IGÉNYLÉSE

Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!

Név/Osztály: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

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

Szülő/törvényes képviselő neve:  
\_\_\_\_\_

Szülő/törvényes képviselő elérhetősége:  
\_\_\_\_\_

Kelt: Dombóvár, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Törvényes képviselő/szülő aláírása

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268



# DOMBÓVÁRI JÓZSEF ATTILA ÁLTALÁNOS ISKOLA



## 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.

|   |
|---|
| <b>Versenyek</b>  |
| <b>A verseny neve (tárgya is)</b>   |
|   |
| <b>Szintje</b><br>(iskolai, városi, területi, megyei, regionális, országos, nemzetközi) |
|   |
| <b>Ideje / Helye</b>  |
|   |
| <b>Részvevők teljes neve / Osztálya</b>   |
|   |
| <b>Helyezés</b>   |
|   |
| <b>Felkészítő tanár</b><br>(külsős/belső)   |
|   |

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szülő/ Törvényes képviselő aláírása

Cím: 7200 Dombóvár, Fő utca 42.-44. Telefon: +36 74/466-047 Fax: +36 74/466-283

E-mail: jozsefattila.dombovar@gmail.com, iskola@jozsefa-dombovar.hu,

konyvtar@jozsefa-dombovar.hu

www.jozsefa-dombovar.hu

OM-azonosító: 036268