

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ MENTÁLHIGIÉNÉS TEVÉKENYSÉG KAPCSÁN

TÁJÉKOZTATJUK A TISZTELT SZÜLŐT /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐT, HOGY ISKOLÁNKBAN MENTÁLHIGIÉNÉS CSOPORT KEZDI MŰKÖDÉSÉT (szakirányú végzettséggel rendelkező pedagógusok közreműködésével).

A csoport célja, hogy segítse a nehézséggel küzdő tanulókat lelki nehézségeik leküzdésében.

Az Adatkezelő adatai:

Dombóvári József Attila Általános Iskola

Székhely: 7200 Dombóvár, Fő utca 42-44.

Képviseli: Inguláné Futó Orsolya főigazgató

Tankerületi adatvédelmi tisztviselő elérhetősége: dpo@drbudamolnar.hu

Adatkezelés célja: a tanuló megfelelő lelki fejlődése és egészségmegőrzése céljából végzett mentálhigiénés segítségnyújtás megvalósulása szakember segítségével.

Kezelt adatok köre: Jelen adatkezelési tájékoztató 1.sz. mellékletét képező Hozzájáruló nyilatkozat elnevezésű lapon felvett személyes adatok.

Adatkezelés jogalapja: **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.

Szülő 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.

Adatkezelés időtartama: papír alapon az iratkezelési szabályzatnak megfelelően, elektronikusan 5 évig.

Jogorvoslat: Adatvédelmi tisztviselőhöz eljuttatott panasz a fenti elérhetőségére. Adatvédelmi felügyeleti hatóság: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (továbbiakban: NAIH, postacíme: 1363 Budapest, Pf.: 9., Panaszbejelentés online: ugyfelszolgalat@naih.hu. A NAIH döntése ellen bírósági felülvizsgálat kezdeményezhető.

1. számú melléklet
Hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott, szülő / törvényes képviselő kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy nevű, osztályos gyermekem **mentálhigiénés foglalkozásokon** részt vegyen a Dombóvári József Attila Általános Iskola szervezésében.

Hozzájárulásom megadásához kapcsolódóan az „**Adatkezelési tájékoztató mentálhigiénés tevékenység kapcsán**” címmel ellátott dokumentumot és annak tartalmát az iskola honlapjáról / a portán kihelyezett papír alapú tájékoztatóból megismertem, annak tartalmát megértettem.

Kelt:.....,

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása