



POMÁZI BORÓKA BÖLCSŐDE

2013 Pomáz, Templom tér 11.

Tagintézmény: POMÁZI GALAGONYA BÖLCSŐDE

2013 Pomáz, Béke utca 9.



+36 20 242 0544

ADATKÉRŐ LAP

SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ 2011. évi CXII. törvény

	ANYA	APA
AZ ÉRINTETT NEVE:		
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:		
TAJ SZÁMA:		
ANYJA NEVE:		
LAKCÍME:		
TELEFONSZÁMA:		
E-MAIL CÍME:		
TOVÁBBI SZEMÉLYES ADATOK:	Az igénybevételi eljárás lefolytatása és az ellátás biztosítása érdekében szükséges dokumentumok, valamint az Ellátotti Nyilvántartás és Megállapodáshoz szükséges adatok.	

INFORMÁCIÓK:

ADATKEZELŐ NEVE:	Pomázi Boróka Bölcsőde, Galagonya Bölcsőde
ADATKEZELÉS HELYE:	Pomáz, Templom tér 11. / Pomáz, Béke utca 9.
KÉPVISELŐJE:	Domján Edina Intézményvezető
TELEFON:	+36 20 242 0544 +36 20 352 5001
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	Az igénybevételi eljárás lefolytatása és az ellátás biztosítása
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	A felvételt kérő hozzájárulása
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik)	intézményvezető, bölcsődevezető, bölcsődevezető-helyettes, kisgyermeknevelő, Önkormányzat KENYSZI nyilvántartó rendszer, hatóság
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	5 év

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Az ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓ A GYERMEKÖLTÖZŐ TÁJÉKOZTATÓ TÁBLÁJÁN MEGISMERHETŐ

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

Az adatszolgáltatás nem előfeltétele szerződéskötésnek, a személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: Az igénybevételi eljárás nem lefolytatható.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt, _____ 20 ____ év _____ hó ____ nap

Szülő/ Szülők v. Törv.képv aláírás