

- speciális étrendet igényel (pl. ételallergia, ételérzékenység, stb.)
- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül
- a gyermek hátrányos helyzetű
- a gyermek. halmozottan hátrányos helyzetű

A felvétellel kapcsolatos információk:

- A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem.
- A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem. A gyermek felvételének kért időpontja: év hónap

Kérem az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy gyermekem óvodai felvételt nyert vagy a felvétele elutasításra került. (aláhúzendó) **kérem** **nem kérem**

A gyermekem a kérelem benyújtásának időpontjában bölcsődei/óvodai ellátásban részesül, az ellátó intézmény neve, címe:

Budapest, év hó nap

.....
gondviselő / szülő

.....
gondviselő / szülő

ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓ

A fenti adatokat a jogszabály alapján (Köznevelési tv. 41. §) és annak előírásait követve kezeljük. Az adatkezelés célja az óvodai felvételi eljárás lefolytatása, illetve felvétel esetén az óvodai ellátás biztosítása. Egyéb megadott adatok tekintetében a gondviselő önkéntes hozzájárulása az adatkezelés jogalapja. Az adatkezelés ideje a felvételi eljárás, az óvodai ellátás ideje, illetve az egyéb jogszabályokban rögzített kötelező őrzési idő. Az adatokat saját irattárban, illetve államilag biztosított informatikai rendszerekben tároljuk. Az adatokat harmadik félnek nem továbbítjuk. Ez érintett megilleti a róla kezelt adatok vonatkozásában a tájékoztatás joga, valamint élhet törlési, korlátozási és elfeledtetési jogával, ha azt egyéb jogszabály nem korlátozza. Az adatkezelő az **Erzsébetvárosi Kópévár Óvoda**. Az adatvédelmi tisztviselő elérhetősége, a felügyeleti hatóságra és jogorvoslati lehetőségekre vonatkozó további információk az intézmény honlapján megtalálhatók.

Hozzájárulás és nyilatkozat

Gondviselőként nyilatkozom, hogy a gyermek, mint érintett és közvetlen hozzátartozói, mint további érintettek adatait az érintettek vagy képviselőik tudtával és beleegyezésével adtam meg és hozzájárulok az adatok fentiek szerinti kezeléséhez.

Budapest, év hó nap

.....
gondviselő / szülő

.....
gondviselő / szülő