



BEIRATKOZÁSI ADATLAP ZENEISKOLÁBA

20__ / 20__ tanévre

A TANULÓ NEVE		
A tanuló OM azonosító száma		
Születési helye		
Születési ideje	év	hó nap
Állandó lakcíme irányítószámmal		
Édesapa neve		
Telefonszáma		
e-mail címe		
Édesanya születési neve		
Telefonszáma		
e-mail címe		
Szolfézs tanulmányok (megfelelő rész bekarikázandó)	CSAK SZOLFÉZSON VALÓ RÉSZVÉTEL	SZOLFÉZS és HANGSZERES TANULMÁNYOK folytatása
TANSZAK / <u>Hangszer megnevezése</u> , amin tanul		
Amennyiben magasabb évfolyamra kéri felvételét, az évfolyam megjelölése		
Az iskola neve, melyben a tanuló tankötelezettségét teljesíti		
Iskolai évfolyamának száma		

CSAK AZ EGYIK SZÜLŐI NYILATKOZAT KITÖLTENDŐ!

☐

Szülei nyilatkozat (1)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy **gyermekem a Szent Margit Ciszterci Iskolaközpont zeneiskoláján kívül más művészeti iskolának nem tanulója.**

☐

Szülei nyilatkozat (2)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem **más művészeti iskolának is tanulója.**

A másik intézmény neve:

A másik intézmény címe:

Tudomásul veszem, hogy amennyiben jelen nyilatkozat alapján a Szent Margit Ciszterci Iskolaközpont zeneiskolája gyermekem után állami támogatást nem tud igénybe venni, úgy a zeneiskola Térítési és Díj Fizetési Szabályzatának értelmében gyermekem tandíj fizetésére kötelezett.

Nyilatkozom, hogy gyermekem részére a két művészeti iskola közül a(z) Művészeti Iskolában veszem igénybe az államilag támogatott térítési díjat.

Alulírott nyilatkozom továbbá, hogy az oktatás megállapított térítési díját, tandíját a zeneiskola által szabott időben és módon megfizetem, és tudomásul veszem, hogy a térítési díj vagy tandíj fizetésének engedély nélküli elmaradása a szolgáltatásból való kizárással jár. Kijelentem, hogy a tanév folyamán gyermekem zeneiskolai tanulmányait nem szakítja meg, tanév közben nem marad ki. A Szent Margit Ciszterci Iskolaközpont zeneiskola házirendjét elfogadom.

Kérem gyermekem felvételét a Szent Margit Ciszterci Iskolaközpont zeneiskolájába.

A felvételi kérelmet az intézmény Pedagógiai Programjának és Házirendjének megismerése alapján nyújtom be.

A kérelem benyújtása a Szülei nyilatkozat a szülő és gyermek adataihoz kapcsolódó adatkezeléshez GDPR szabályzat 2. számú mellékletének kitöltésével érvényes.

Dátum: Pécs,.....

.....
szülő / gondviselő aláírása

A köznevelési törvény értelmében a felvételről az igazgató dönt.



GDPR - 2. számú melléklet

Szülői nyilatkozat szülő és gyermek adataihoz kapcsolódó adatkezeléshez

GYERMEK NEVE:

Az Ön által ebben a nyilatkozatban megadott adatokat az adatfeldolgozásban és kezelésben részt vevők bizalmasan, az Európa Parlament és Tanács 2016/679. számú rendeletének (a továbbiakban: GDPR), valamint az érvényes jogszabályok rendelkezéseinek betartásával kezelik, azokat kizárólag a **20 / 20 tanév felvételi eljárása során** használják fel. A jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal elleni védelmük az adatbiztonság követelményeinek megfelelően biztosított.

Az adatkezelő: Szent Margit Ciszterci Iskolaközpont
(7621 Pécs, Apáca u. 23. / OM: 200436)

Az adatkezelés jogalapja: a jelen nyilatkozatot tevő érintett hozzájárulása.

A személyes adatok tárolásának időtartama: sikeres felvétel esetén az óvodai, általános iskolai, zeneiskolai, kollégiumi jogviszony megszűnéséig; sikertelen felvétel esetén a felvételi eljárás befejezéséig.

Alulírott tudomásul bírok arról, hogy

- az adatszolgáltatásom önkéntes, mint érintett személynek jogom van kérelmezni az adatkezelőtől a rám vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhatok az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint jogom van az adathordozhatósághoz,
- jogom van a hozzájárulás bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét,
- jogom van a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál panaszt benyújtani.

A fenti – és az Intézmény honlapján található és jelen nyilatkozatom témáját érintő – információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, az alábbiakban megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt:

szülő / gondviselő aláírása