

BEIRATKOZÁSI LAP
2025-2026-os TANÉV
(Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni!)

Tanuló (születési) neve:

Szül. hely, idő, állampolgárság:

Állandó címe:

Értesítési címe:

Telefonszáma (tanuló)

Tanuló e-mail cím:

Gondviselő neve:

Anyja (születési) neve:

Telefon (mobil) elérhetősége (szülő):

Szülő e-mail címe:

Oktatási azonosító száma:

Tanuló TAJ száma:

Tanuló adóazonosító jele:

Szem.ig.szám:

A fenti adatok hitelességét igazolom (tanuló aláírása):

Milyen képzésre kíván beiratkozni? Kérjük, húzza alá!

Érettségi felkészítő osztály (2 éves esti)

8 hónapos felnőtt képzés: cukrász - szakács

választható nyelv: angol német

.....
ügyintéző aláírása

Beküldési cím: titkarsag@perlasca.hu

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

GONDDVISELŐ/TANULÓ NÉV:	
CÍM:	
TELEFONSZÁM:	
E-MAIL CÍM:	

Alulírott, mint tanuló/gondviselő

HOZZÁJÁRULOK

hogy saját/gyermekem általam rendelkezésre bocsátott adatait a BGSZC Giorgio Perlasca Vendéglátóipari Technikum és Szakképző Iskola (székhely: 1106 Budapest, Maglódi út 8.), mint adatkezelő köznevelési tevékenysége ellátása érdekében és során kezelje.

Adatkezelő a következő előzetes tájékoztatást adta meg részemre személyes adataim kezelésével összefüggésben: az adatkezelő fentiekben megjelölt célú adatkezelésének jogalapja a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. számú törvény (Nkt.) adatkezelésre vonatkozó rendelkezései, valamint az érintett hozzájárulása, amely egyértelmű és kifejezett. A fentiekben rögzített célú megkereséshez érintett egyértelmű, kifejezett hozzájárulását adja jelen nyilatkozat útján saját, valamint gyermeke adatainak vonatkozásában.

Kijelentem, hogy az Nkt. adatkezelésre vonatkozó rendelkezéseit, továbbá adatkezelő adatkezelési szabályzatát ismerem. Ezzel összefüggésben jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy adatkezelő az általam rendelkezésre bocsátott adatokat köznevelési feladatellátással összefüggésben, valamint jogszabályokban foglalt kötelezettségei teljesítése érdekében kezelje, továbbá szükség esetén harmadik személy részére továbbítsa.

Tudomásul vettem, hogy jogomban áll kérelmezni az adatkezelőtől a személyes adataimhoz való hozzáférést, személyes adataim helyesbítését, törlését, kezelésének korlátozását, jogom van az adathordozhatósághoz, hozzájárulásom időbeli határ nélküli visszavonásához, illetőleg panasszal fordulni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz.

Kelt: Budapest, 2025. év _____ hónap _____ nap

nyilatkozó aláírása