

Adatvédelmi tájékoztató

Kedves Tanuló, Szülő, Gondviselő!

A Neumann János Gimnázium, Technikum és Kollégium (továbbiakban Adatkezelő) az Arany János Tehetséggondozó Program népszerűsítésére tábort szervez. A tábor szervezéséhez, a jelentkezők nyilvántartásához jelentkezési lapot, a lebonyolításhoz szülői nyilatkozatot kérünk, a túloldalon lévő adatokkal. A tábor lebonyolítása után az adatok törlésre kerülnek.

Az adatokat az iskola kizárólag a tábor megszervezésére és lebonyolítására használja fel.

Az adatokat másnak nem adja át és nem használja fel marketing célokra.

Az adatok megadása feltétele a programban való részvételnek.

Nyilatkozat

Az adatvédelmi tájékoztatót elolvastam és megértettem. Hozzájárulok az adatok megjelölt célra történő felhasználásához.

igen

nem

Hozzájárulok, hogy a program során a tanulóról fotó, videó készüljön és azokat az intézmény honlapján felhasználják.

igen

nem

Tanuló aláírása: Gondviselő aláírása:

Az adatkezeléssel érintett fél jogai:

Minden érintett fél betekinthez a róla vezetett adatokba. A betekintés a személyazonosság ellenőrzése után történhet, kizárólag az érintett fél adataiba, gondviselő esetén a tanuló személyes adataiba.

Adatváltozás esetén az érintett fél kérheti adatai helyesbítését. Ez egyben kötelezettség is, hiszen az iskola és a tanuló érdeke is az adatok naprakészen tartása.

Az adatkezeléssel kapcsolatban észrevétellel élhet az Adatkezelőnél, az **adatkezeles@nejanet.hu** email címen, vagy az iskola központi telefonszámán (36) 536-070, illetve személyesen:

Neumann János Gimnázium, Technikum és Kollégium
3300 Eger, Rákóczi út 48.

Jogorvoslatért a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hivatalhoz (NAIH) fordulhat.

Elnök: dr. Péterfalvi Attila,

Cím: 1024 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.,

Elehetőség: ugyfelszolgalat@naih.hu, +36-1-3911400, www.naih.hu

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ



Kérjük a kitöltött nyilatkozatot a táborba érkezéskor adja át a tábort szervezőnek, táborvezetőnek!

Tábor neve: **AJTP Neumann tábor**

Ideje: **2026. június 24-26.**

Résztvevő gyermek neve:

Születési helye, ideje:, TAJ száma:

Anyja neve:

Lakcíme:

Résztvevő gyermek telefonszáma:

Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetők az alábbi tünetek:

Láz, torokfájás, száraz köhögés, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

Neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2026. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

....., 2026.hó nap.

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása