**ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS**

Alulírott mint a Budapest XIII. Kerületi Berzsenyi Dániel Gimnázium (székhelye: 1133 Budapest, Kárpát utca 49-53., OM azonosító: 035243)

tanulója

**Tanuló neve: …………………………………….……..** (leendő) ……… osztálya

Lakóhelye: …… ……………………………, ……………………………………………..

Anyja neve: ……………………………………………..

Születési helye, ideje: ……………………………, …… év ….. hó ….. nap

**a jelen *Adatkezelési hozzájárulás* aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Budapest XIII. Kerületi Berzsenyi Dániel Gimnázium a személyes adataimat kezelje.**

Tudomásul veszem, hogy a kezelt és kezelendő adatok köre magába foglalja a tanulmányi előmenetelemmel, iskolai jelenlétemmel és magatartásommal összefüggő adatokat, továbbá a jogszabályi előírás alapján kezelendő személyi azonosító és egészségügyi adataimat, valamint mindazon egyéb adatokat, amelyek kezelését, nyilvántartását és megőrzését jogszabály írja elő a köznevelési intézmény számára. Az adatkezelés időtartama a jogszabályban előírt idő, ha ilyen előírás nincs, akkor a tanulói jogviszonyom megszűnése évének december 31. napjáig kell törölni a személyes adataimat.

  Hozzájárulok, hogy a nevem és mindenkori osztályom, továbbá képmásom a Budapest XIII. Kerületi Berzsenyi Dániel Gimnázium hivatalos honlapján, közösségi média felületein megjelenjen tanulmányi eredményemmel, versenyen való részvételemmel, pályázati indulásommal, eredményemmel, az iskolai közösségi életben végzett tevékenységemmel összefüggésben.

 Hozzájárulok, hogy a képmásom megjelenjen a Budapest XIII. Kerületi Berzsenyi Dániel Gimnázium hivatalos honlapján, közösségi média felületein, ha a képmásomat tartalmazó kép vagy médiatartalom a Budapest XIII. Kerületi Berzsenyi Dániel Gimnázium által szervezett eseményen (ünnepség, tábor, verseny stb.) vagy a Gimnázium területén készült.

Kelt: Budapest, 201.. …….. ………

……………………………………………………

tanuló aláírása

**16. ÉLETÉVÉT BE NEM TÖLTÖTT TANULÓ GONDVISELŐJÉNEK HOZZÁJÁRULÁSA\***

Alulírott **………………..………………………….……..** (anyja neve: …………………………………., szül. helye, ideje:

…………………….., …… …. …., lakóhelye: …. …………………………., …………………………………………………………..)

mint a fent megjelölt tanuló gondviselője, törvényes képviselője **a jelen *Adatkezelési hozzájárulás* aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a tanuló személyes adatait a Budapest XIII Kerületi Berzsenyi Dániel Gimnázium a fent meghatározott körben és időtartamig kezelje.**

Kelt: Budapest, 201.. …….. ………

……………………………………………………

gondviselő aláírása

**\*** 16. életévét be nem töltött tanuló esetén a gondviselő (felügyleti jogot gyakorló szülő) adhatja meg a hozzájárulást, ezért a nyilatkozatot neki kell kitöltenie. Ki kell tölteni a teljes nyilatkozatot, ideértve a tanuló adatait és a jelölőnégyzeteket is.