

## ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott mint a 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 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 mindenkor osztályom, továbbá képmásom a 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 Berzsenyi Dániel Gimnázium hivatalos honlapján, közösségi média felületein, ha a képmásomat tartalmazó kép vagy médiatartalom a 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 Berzsenyi Dániel Gimnázium a fent meghatározott körben és időtartamig kezelje.**

Kelt: Budapest, 201.. ..... ..

.....  
gondviselő aláírása

\* 16. életévét be nem töltött tanuló esetén a gondviselő (felügyeleti 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.