

ADATKEZELÉSI ÉS HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott,

Teljes név:

Születési név:

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:

Levelezési cím (magyarországi tartózkodási hely):.....

.....

Telefonszám:

E-mail cím:

mint..... nevű gyermekem szülője

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem törvényes képviselőjeként járhatok el a Szolnoki Szakképzési Centrum által szervezett táborokkal kapcsolatos ügyintézés során.

Kijelentem, hogy a 2024. évi Szolnoki SZC Pályaorientációs Napközis Táborba jelentkezők részére készített adatkezelési tájékoztatót megismertem, így hozzájárulok gyermekem egészségügyi és személyes adatainak kezeléséhez, abból a célból, hogy gyermekem az Adatkezelő által szervezett 2024. évi Szolnoki SZC Pályaorientációs Napközis Táborban részt vehessen.

Kelt: Szolnok, 2024.

.....

aláírás