**Óvodai jelentkezési lap**

2024/2025. nevelési év

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (szülő neve) kérem, hogy gyermekem számára 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ napjától a Szent Imre Római Katolikus Általános Iskola és Óvodában férőhelyet biztosítani szíveskedjenek.

1. **A gyermek adatai** (kitöltendő a szem. igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya alapján)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gyermek neve: | Születési hely: | Születési idő: | Édesanya neve: | Édesanya leánykori neve: | Édesapa neve: |
|  |  |  |  |  |  |
| Gyermek állampolgársága: | Gyermek állandó lakcíme: | Gyermek ideiglenes lakcím: | Gyermek lakcímkártya száma | Édesanya lakcíme: | Édesapa lakcíme: |
|  |  |  |  |  |  |
| Gyermek TAJ kártya száma: | Gyermek orvosa: | Édesanya tel.száma: | Édesanya email címe: | Édesapa tel.száma: | Édesapa email címe |
|  |  |  |  |  |  |

Nem magyar állampolgárság esetén, az ország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke most**

* Bölcsődébe jár (intézmény neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Óvodába jár (intézmény neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Édesanyjával otthon van
* Vigyáznak rá
* Egyéb ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A gyermeket megkeresztelték:** Igen / Nem

Ha igen, vallása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy van-e gyermekének olyan egészségügyi problémája, ami a gyermek intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel:**

Igen / Nem

Az egészségügyi probléma megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Igen válasz esetén kérjük az egészségügyi probléma konkrét megnevezését.)

**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke sajátos nevelési igényű-e?**

Igen / Nem / Vizsgálata folyamatban van

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakértői vélemény másolatát.)

**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke rendelkezik-e a korai fejlesztő által kiállított szakvéleménnyel?**

Igen / Nem / Vizsgálata folyamatban van

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakvélemény másolatát.)

**Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?**

Igen / Nem

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni az erről szóló igazolás másolatát.)

**3. A gondviselő esetén kitöltendő** (személyazonosító igazolvány, lakcímkártya alapján)

A gondviselő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állandó lakóhelyének címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási (ideiglenes) helyének címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Eltartott gyermekek száma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Életkoruk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Egyéb fontos információk**

(pl. egyedülállóként neveli a gyermeket; a családban munka nélkül van bármelyik szülő; a családban sérült vagy tartósan beteg gyermeket is nevelnek stb.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Lakcím szerinti körzeti óvoda megnevezése:** (segítség a kitöltéshez: https://kir.hu/korzet)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Tudomásul veszem,** hogy gyermekem óvodai felvétele esetén az étkezési térítési díjjal kapcsolatos kérdésekről (pl. a fizetés módja, ingyenes gyermekétkezés igénybevétele stb.) a 2024/2025. nevelési évet megelőző Tájékoztató szülői értekezleten ad információkat az óvoda.

**8. Nyilatkozat**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és azokat önkéntesen adtam meg.

Komárom, 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ**

A Szent Imre Római Katolikus Általános Iskola és Óvodába való jelentkezés során az Ön által megadott személyes adatokat a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK Irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló (a továbbiakban: általános adatvédelmi rendelet) Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679. rendelet (a továbbiakban: GDPR) – előírásainak betartásával az alábbiak szerint használjuk fel:

**1.Adatkezelő adatai, elérhetősége:**

INTÉZMÉNY NEVE: Szent Imre Római Katolikus Általános Iskola és Óvoda

Székhelye: Komárom 2900 Bajcsy-Zs. u.15.

Képviselő:

Elektronikus levélcím:

Telefon:

**2.Az adatkezelés jogalapja:** A jelentkezési lapon a gyermek adatairól kitöltött mezők esetén egyrészt a nemzeti köznevelésről szóló 2011. CXC. törvény 41. § (4) bekezdése, valamint a 44. § (5) bekezdése biztosítja a jogszabályi hátterét. Másrészt a szülők adatairól kitöltött mezők esetén, a szülői felügyeletet gyakorló szülő / törvényes képviselő az adatkezelésről szóló tájékoztatás megismerését követően adott önkéntes, konkrét, egyértelmű hozzájárulása. Az érintett hozzájárulását az adatkezelő nyilvántartja.

**3.Az adatkezelés célja:** Az óvodaköteles gyermek óvodai beiratkozása.

**4.A kezelt adatok köre:** A nyomtatvány gyermekkel és szülőkkel kapcsolatos adatai : a gyermek családi neve, utóneve, születési helye, születési ideje, állampolgársága, lakóhelye, tartózkodási helye, társadalombiztosítási azonosító jele, sajátos nevelési igénye, beilleszkedési, tanulási és magatartási nehézsége tényét, szülő / törvényes képviselő családi neve, utóneve, lakóhelye, tartózkodási helye, telefonszáma, elektronikus levélcíme.

**5. Az adatkezelés időtartalma:** A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet 1. számú melléklet alapján 20 év.

**6. Az adatokhoz való hozzáférés, a kezelt adatok továbbítása:** Az intézmény alkalmazottjai, továbbáa nemzeti köznevelésről szóló 2011. CXC. törvény 41. § -42. § -ban meghatározott szervek és személyek, táplálékallergiás gyermek esetén a Karolina Kórház.

**7.Az adatkezeléssel kapcsolatban az érintett jogai:** a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK Irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló (a továbbiakban: általános adatvédelmi rendelet) Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679. rendeletének 13. cikk (2) bekezdés alapján**:**

*A tájékoztatás kéréshez való jog*

Az érintett személy az adatkezelő 1. pontban megadott elérhetőségeken keresztül, írásban tájékoztatást kérhet az Intézménytől arról, hogy, milyen személyes adatait, milyen jogalapon, milyen adatkezelési cél miatt, milyen forrásból, mennyi ideig kezeli, az Intézmény kinek, mikor, milyen jogszabály alapján, mely személyes adataihoz biztosított hozzáférést vagy kinek továbbította a személyes adatait. Az Intézmény az érintett kérelmét legfeljebb egy hónapon belül, az általa megadott elérhetőségre küldött levélben teljesíti.

*A helyesbítéshez való jog:* Az érintett személy a megadott elérhetőségeken keresztül, írásban kérheti, hogy az Intézmény módosítsa valamely személyes adatát.

*A törléshez való jog:* Az érintett személy az 1. pontban megadott elérhetőségeken keresztül írásban kérheti az Intézménytől a személyes adatainak a törlését, kivéve, ha az adatkezelés jogszabályon alapul, vagy jogi igények előterjesztéséhez, érvényesítéséhez, védelméhez szükséges a kezelése.

*Adatkezelés korlátozásához (zárolásához) való jog:* Az érintett személy az 1. pontban megadott elérhetőségeken keresztül, írásban kérheti, hogy a személyes adatait az Intézmény korlátozza az adatkezelést, ha az érintett vitatja azok pontosságát, arra az időtartamra, amíg az adatkezelő ellenőrzi személyes adatok pontosságát, az adatkezelés jogellenes, és az érintett ellenzi az adatok törlését, ehelyett kéri azok felhasználásának korlátozását, az adatkezelőnek már nincsen szüksége a személyes adatokra adatkezelés céljából, de az érintett igényli azokat jogi igények érvényesítéséhez, előterjesztéséhez vagy védelméhez, vagy az érintett tiltakozott az adatkezelés ellen, arra az időtartamra, amíg megállapításra kerül, hogy az adatkezelő jogos indokai elsőbbséget élveznek-e az érintett jogos indokaival szemben.

*A tiltakozáshoz való jog:* Az érintett személy az 1. pontban megadott elérhetőségeken keresztül, írásban tiltakozhat az adatkezelés ellen, ha az Intézmény személyes adatot közvélemény-kutatás vagy tudományos kutatás céljából továbbítaná, felhasználná.

Az érintett jogainak gyakorlása iránti kérelmet az adatkezelőnél lehet előterjeszteni személyesen, az adatkezelő székhelyén, postai úton vagy elektronikusan az ovoda@szirka.hu email címen. Az adatkezelő a kérelmet 25 napon belül megvizsgálja és döntéséről a kérelmezőt írásban tájékoztatja. Az érintett a jogainak megsértése esetén bírósághoz fordulhat vagy a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság vizsgálatát kezdeményezheti.

Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság,

Postacím: 1530 Budapest, Pf.: 5.,

Cím: 1125  Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/c,

Telefon: +36 (1) 391-1400

E-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu);

web oldala: [https://www.naih.hu](https://www.naih.hu/)

A jogérvényesítés módjára az Infotv. 22. § és 23. §-ai, valamint az 52. § - 58. § -ai vonatkoznak.