

FELVÉTELI KÉRELEM

KÉREM DOKUMENTUMOKNAK MEGFELELŐEN, NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL TÖLTSE KI!

Alulírott, szülő / törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét a Szekszárd Megyei Jogú Város Bölcsődéjébe, időponttól kezdődően.

Gyermek neve: **Gyermekem felvételét a következő indokkal kérem:**
Születési hely: a. Munkavégzés, tanulmányok folytatása
Születési idő: **TAJ:** b. Szülő betegsége
Anyja leánykori neve: c. Gyermek fejlődése érdekében
Állandó lakcím: d. Egyedülálló szülő / három vagy több kiskorú eltartása
Tartózkodási hely: e. Szociális helyzet
Telefonszám:
Email:
Állampolgársága:

Az önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi kedvezményt kapok: **IGEN** **NEM**

Saját háztartásomban eltartott gyermekeim száma: fő.

Ellátást igénylők adatai:

Anyja neve:	Apa neve:
Állampolgársága:	Állampolgársága:
Születési helye:	Születési helye:
Születési ideje:	Születési ideje:
Anyja neve:	Anyja neve:
Munkahely:	Munkahely:
Foglalkozás:	Foglalkozás:
Napi munkaidő:	Napi munkaidő:
Munkába állás, képzés kezdete:	Munkába állás, képzés kezdete:
Állandó lakcím:	Állandó lakcím:
Tartózkodási hely:	Tartózkodási hely:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A bölcsődei ellátás igénybevételéhez szükséges adatok, az 1997.évi XXXI. törvényben meghatározó kezeléséhez és továbbításához hozzájárulok.

Dátum:

.....
Szülő / törvényes képviselő aláírása

Gyermek felvételéről a szülő írásban értesítést kap.

FELVÉTELI KÉRELEM

„Tájékoztatjuk, hogy gyermeke nevét, születési helyét és idejét, nemét, állampolgárságát, lakóhelyének, tartózkodási helyének címét, társadalombiztosítási azonosító jelét, nem magyar állampolgár esetén a Magyarország területén való tartózkodás jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezését, számát, továbbá szülője, törvényes képviselője nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét és telefonszámát a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. 31. & 7 az (5) bekezdés szerint törvény alapján jogszerűen tarthatjuk nyilván és kezelhetjük. Az adatkezelés időtartama 2011. évi CX. törvény 2011. évi CX. törvény 41.§ (10) pontja alapján a jogviszony megszűnésétől számított tíz évig lehetséges, azt követően a nyilvántartott adatokat töröljük.

Email címét az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pontjában előírtak szerint az Ön önkéntes hozzájárulása alapján kezelhetjük hozzájárulása visszavonásáig, illetve legkésőbb a gyermek jogviszonyának megszűnéséig.

Kérjük, hogy az alábbiakban jelölje (a négyzetbe tett jellel), amennyiben email címe kezeléséhez e tájékoztatást tudomásul véve hozzájárul a felvételi eljárás lebonyolítása és a kapcsolattartás megkönnyítése érdekében.

[] Alulírott egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy lent nevezett adatkezelő elektronikus levélcímem (email cím) gyermekem intézményi felvételének lebonyolítása és az elektronikus kapcsolattartás biztosítása céljából kezelje.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és az információs önrendelkezési jogaim érvényesítése céljából az adatkezelő alábbi elérhetőségeire küldött nyilatkozattal az önkéntes hozzájárulásom alapján kezelt személyes adataim törlését kérhetem.

Az adatkezelő adatai: Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzatának Városi Bölcsődéje

Az adatkezelő neve: Intézményvezető, Intézményvezető-helyettes, Gazdasági ügyintéző

Postai címe: 7100 Szekszárd Perczel Mór u 4

Telefonszáma: 74/512-061, 74/512-062

Email címe: bolcsi1@tolna.net, szekszard@eszterlanc-bolcsode.hu

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.”