 **VVSZC Tábor**

**Jelentkezési lap**

**A tanuló adatai**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fontosabb információ a gyermekről, pl.: allergia, betegség, egyéni érzékenység: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iskola neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Osztály \_\_\_\_\_

3-4 osztály 5-8 osztály

 2025.06.23-27 2025.06.30-07.04

2025.07.07-11 2025.07.14-18

**A szülő/ gondviselő adatai**

Kérjük, adja meg nevét és elérhetőségét annak a személynek, akit szükség esetén elérhetünk!

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kelt: ……………………………………… 2025 év ……………………….. hó …….. nap

…………………………………………..

szülő/gondviselő aláírása

**A tábor reggel 8-tól délután 3 óráig tart, a résztvevőknek étkezést biztosítunk, melynek árát a részvételi díj tartalmazza. A részvételi díj 15 000 Ft.**

**TÁBOR**

**ADATKÉRŐ LAP**

**SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **AZ ÉRINTETT NEVE:** |  |
| **NYILVÁNTARTOTT ADATOK KÖRE** | **VMSZCTábor - jelentkezési lapon megadott személyes adatok** |

**INFORMÁCIÓK:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADATKEZELŐ NEVE:** | **Vas Megyei Szakképzési Centrum** |
| **KÉPVISELŐJE:** | **Rettegi Attila főigazgató** |
| **AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:** | **Tábori jelentkező és szülő/gondviselő adatainak adminisztratív feldolgozása, tárolása** |
| **AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:** | **Az érintett hozzájárulása** |
| **A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI:****(akik megtekinthetik)** | **Vas Megyei Szakképzési Centrum dolgozói** |
| **A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:**  | **Az adatok hozzájárulásától számított maximum 5 év** |

**TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:**

Önnek, mint érintett személynek joga vankérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság <http://naih.hu>, telefonszám: +36 (1) 391-1400, postacím: 1530 Budapest, Pf.: 5., e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu). Amennyiben Ön külföldi állampolgár, úgy a lakhelye szerinti felügyeleti hatóságnál is panaszt tehet.) panaszt benyújtani

Az adatszolgáltatás nem előfeltétele a jelentkezésnek, a személyes adatok megadására nem köteles.

A személyes adatok kezelése tekintetében a főbb irányadó jogszabályok a természetes személyeknek a személyes adatok kezeléséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR), illetve az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Infotv.).

További információk a Centrum internetes oldalán elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

Kijelentem, hogy az Adatkezelési szabályzatot és annak mellékleteit megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, melyet ezen nyilatkozat aláírásával igazolok.

***A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, a jelentkezési lapon megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.***

Kelt: ………………………....…, 2025 év …………..……. hó …... nap

 …………………………………………..

szülő/gondviselő aláírása

***A Tábor alatt készült képek és videók fentiekben megjelölt célú kezeléséhez és felhasználáshoz önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom. igen/nem\****

…………………………………………..

szülő/gondviselő aláírása