 **VMSZC DKA labor Szakkör**

**Regisztrációs lap**

**A tanuló adatai**

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

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

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

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

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

Osztály: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foglalkozások időpontja\*: Hétfő \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ 

Szerda \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ 

 Csütörtök \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ 

\* 15-18 óra közötti időpont

**A szülő/ gondviselő adatai**

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

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

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

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

Kelt: ……………………………………… 2023 év ……………………….. hó …….. nap

…………………………………………..

szülő/gondviselő aláírása

**A jelentkezési lapot kérjük,(lehet fénykép is) küldje el a**

**dka@vmszc.hu** **e-mailre.**

**A csoportok létszáma max. 12 fő. Jelentkezéseket a beérkezési sorrendben fogadjuk el, a választ e-mail-ben küldjük**

**ADATKÉRŐ LAP**

**SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ**

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

**INFORMÁCIÓK:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADATKEZELŐ NEVE:** | **Vas Megyei Szakképzési Centrum** |
| **KÉPVISELŐJE:** | **Rettegi Attila főigazgató** |
| **AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:** | **A foglalkozásra, szakkörre jelentkező részére történő információ továbbítása kizárólag a szakkörrel kapcsolatban**  |
| **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 címe a weboldalon megtalálhatóak szerint. 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: ………………………....…, 2023 év …………..……. hó ……. nap

 …………………………………………..

szülő/gondviselő aláírása

***A Tábor alatt készült képek és videók a projekt dokumentálásához szükségesek. A kezeléséhez és felhasználáshoz önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom. igen/nem\****

…………………………………………..

szülő/gondviselő aláírása