

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott, (név)

születési név:

születési hely és idő:

anyja születési családi és utóneve:

lakóhely:.....

elérhetőség: telefon:....., e-mail cím:.....

jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az általam megadott személyes adatokat a 2025.09.01-én induló Magvető Római Katolikus Általános Iskola (2230. Gyömrő, Szent István út 65-67) képviselőjében eljáró személy a beiratkozási eljárás céljából kezelje és azokat az Egyházmegyei Katolikus Iskolák Főhatósága (EKIF) részére továbbítsa.

Kijelentem továbbá, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt: (hely)(év)(hónap)(nap)

.....

(nyilatkozattevő aláírása)