Ciszterci Szent Margit
Óvoda, Általános Iskola, Alapfokú Mű vészeti Iskola és Kollégium
OM azonosító: 200436
7621 Pécs, Apáca u. 23. / Pf.:48 / Tel.: 72-511-243
www.cnkpecs.hu / e-mail: cnk@cnkpecs.hu

JELENTKEZÉSI ADATLAP
ÁLTALÁNOS ISKOLA
2-8. OSZTÁLYBA JELENTKEZŐ TANULÓ FELVÉTELÉHEZ

GYERMEK NEVE	
OM azonosító száma	
Születési helye	
Születési ideje	év hó nap
A család gyakorolt vallása	
Keresztelés helye	
Keresztelés ideje	
TAJ száma	
Lakcím irányítószámmal	
Édesapa neve	
Foglalkozása*	
Munkahelye*	
Telefonszáma	
e-mail címe	
Édesanya születési neve	
Foglalkozása*	
Munkahelye*	
Telefonszáma	
e-mail címe	
Napközben elérhető egyéb telefonszám	

*Nem kötelező kitölteni.

Ciszterci Szent Margit
Óvoda, Általános Iskola, Alapfokú Mű vészeti Iskola és Kollégium
OM azonosító: 200436
7621 Pécs, Apáca u. 23. / Pf.:48 / Tel.: 72-511-243
www.cnkpecs.hu / e-mail: cnk@cnkpecs.hu

Gyermekek életkora a családban		
Melyik iskolába jár jelenleg gyermeke?		
Hányadik osztályos jelenleg gyermeke?		
Mikortól kéri gyermeke felvételét?		
Tanult idegen nyelve:		
Hány éve tanulja?		
Heti hány órában tanulja?		
Részesült-e hitoktatásban?	igen	nem
Hány évig tanult hittant?		
Voltak-e, mennek-e gyermekükkel Nevelési Tanácsadóban?	igen	nem
A szakértői vélemény alapján gyermekemnél tanulási nehézség veszélye áll fenn.	igen**	nem
A szakértői vélemény alapján gyermekem sajátos nevelési igényű.	igen**	nem

**Kérjük, a szakértői véleményt csatolja a jelentkezéshez!

Miért szeretné a mi iskolánkba járatni gyermekét?

Kérem gyermekem felvételét a Ciszterci Nevelési Központ Általános Iskolájába.
A felvételi kérelmet az intézmény Pedagógiai Programjának megismerése alapján nyújtom be. A Ciszterci Nevelési Központ Általános Iskolájának Házirendjét elfogadom. *A kérelem benyújtása a Szülői nyilatkozat a szülő és gyermek adataihoz kapcsolódó adatkezeléshez GDPR szabályzat 2. számú mellékletének kitöltésével érvényes.*

Dátum: Pécs,…….

……
szülő / gondviselő aláírása

A köznevelési törvény értelmében a felvételről, átvételről, évfolyamba és osztályba sorolásról az igazgató dönt.

Ciszterci Szent Margit
Óvoda, Általános Iskola, Alapfokú Mű vészeti Iskola és Kollégium
OM azonosító: 200436
7621 Pécs, Apáca u. 23. / Pf.:48 / Tel.: 72-511-243
www.cnkpecs.hu / e-mail: cnk@cnkpecs.hu

GDPR - 2. számú melléklet

Szülői nyilatkozat

szülő és gyermek adataihoz kapcsolódó adatkezeléshez

GYERMEK NEVE: ……..…….

Az Ön által ebben a nyilatkozatban megadott adatokat az adatfeldolgozásban és kezelésben részt vevők bizalmasan, az Európa Parlament és Tanács 2016/679. számú rendeletének (a továbbiakban: GDPR), valamint az érvényes jogszabályok rendelkezéseinek betartásával kezelik, azokat kizárólag a **2022 - 2023-as tanév felvételi eljárása során** használják fel. A jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal elleni védelmük az adatbiztonság követelményeinek megfelelően biztosított.

Az adatkezelő: Ciszterci Nevelési Központ (7621 Pécs, Apáca u. 23. / OM_200436)

Az adatkezelés jogalapja: a jelen nyilatkozatot tevő érintett hozzájárulása.

A személyes adatok tárolásának időtartama: sikeres felvétel esetén az óvodai, általános iskolai, zeneiskolai, kollégiumi jogviszony megszűnéséig; sikertelen felvétel esetén a felvételi eljárás befejezéséig.
Alulírott tudomásul bírok arról, hogy

- az adatszolgáltatásom önkéntes, mint érintett személynek jogom van kérelmezni az adatkezelőtől a rám vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhatok az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint jogom van az adathordozhatósághoz,
- jogom van a hozzájárulás bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét,
- jogom van a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál panaszt benyújtani.

A fenti – és az Intézmény honlapján található és jelen nyilatkozatom témáját érintő – információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, az alábbiakban megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt: ……

_____
szülő / gondviselő aláírása