**Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat**

**Tanuló** neve: ………………………………………………………………….……………….

Születési név: …..……………………………………………………………………………...

Anyja születési neve: ...………………………………………………………………………..

Neme: ……………………….…………………………………………………………………

TAJ száma: …………………………………………………………………………………….

Állampolgárság: ……………………………………………………………………………….

Nem magyar állampolgárság esetén a Magyarország területén való tartózkodás jogcíme: ……………………………………..…………………………………………

A tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: ….….………………………….

**Alulírott szülő/törvényes képviselő/nagykorú tanuló:**

Név: …………………………….…………………………………………………………….

Telefonszám: ………………………………………...……………………………………….

Lakóhely: ……………………………………………………………………………………..

Tartózkodási hely: …………………………………………………..………………………..

Email cím: …………………………………………………………………………………….

a jelen nyilatkozat aláírásával, minden kényszertől és befolyástól mentesen, szabad akarat-elhatározásból, a fentiekben általam saját kezüleg megadott személyes adataimnak/gyermekem személyes adatainak az Adatkezelő általi kezeléséhez

**BELEEGYEZÉSEMET ADOM.**

Kelt: Seregélyes, 2022. április ………

……..……………………………….

szülő/törvényes képviselő/nagykorú tanuló