

TANULÓI ADATLAP

Születési név:

Születési hely, idő:

Oktatási azonosító szám:

TAJ szám: Személyi ig. szám:

Adóazonosító jel:

NEK azonosító:

Állampolgárság:

Édesanya születési neve:

Elérhetőségek

Állandó lakás címe:

Telefonszáma:

Tartózkodási hely címe:

Telefonszáma:

1. Törvényes képviselő neve:

Lakóhelye:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Rokonsági fok:

édesapa	☐	édesanya	☐	nevelő apa	☐	nevelő anya	☐
testvér	☐	nagyszülő	☐	gyám	☐		

2. Törvényes képviselő neve:

Lakóhelye:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Rokonsági fok:

édesapa	☐	édesanya	☐	nevelő apa	☐	nevelő anya	☐
testvér	☐	nagyszülő	☐	gyám	☐		

Kérjük az adatlap valamennyi adatát pontosan
– a hivatalos okmányokkal (személyi igazolvány, lakcímkártya) mindenben megegyezően
– olvashatóan kitölteni!

Kérjük továbbá, hogy tartózkodási helyet csak akkor adjanak meg, ha az a lakcímkártyán is szerepel!

Folytatás a túloldalon ➞

NYILATKOZAT A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL

1.sz. Szülői felügyelet – a szülők együttesen gyakorolják a felügyeleti jogot

Alulírott szülők/törvényes képviselők felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy gyermekünk,

név: , oktatási azonosító:

születési hely, idő: , anyja neve:

törvényes képviseletét az alábbiak szerint látjuk el.

Szülő neve:

Születési név:

Anyja neve:

Lakóhelye: törvényes képviselő aláírása

Szülő neve:

Születési név:

Anyja neve:

Lakóhelye: törvényes képviselő aláírása

2.sz. Szülői felügyelet – az egyik szülő egyedül gyakorolja a felügyeleti jogot

Alulírott szülő/törvényes képviselő felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem,

név: , oktatási azonosító:

születési hely, idő: , anyja neve:

törvényes képviseletét az alábbiak szerint látom el.

Kijelentem, hogy **a csatolt igazolás alapján** a szülői felügyeleti jogot egyedül vagy – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Szülő neve:

Születési név:

Anyja neve:

Lakóhelye: törvényes képviselő aláírása

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Kijelentem, hogy a jelen adatlapot szabad akaratomból, mindennemű kényszerszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lefolytatása érdekében és a szükséges kapcsolattartás céljából.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelési tevékenységek nyilvántartásnak, az adatkezelő általános adatkezelési tájékoztatójának, illetve a hozzájárulás alapján kezelt adatok adatkezelési tájékoztatójának elérhetőségéről (www.trefort.bmszc.hu) tájékoztattak, az ott leírtakat megismertem, megértettem, és elfogadtam.

Nyilatkozom továbbá, hogy fentiekre tekintettel a hozzájárulásom alapján a TANULÓI ADATLAP-on történő adatkezelés célját annak jogalapját, illetve jogaimat, valamint az adatkezelés időtartamát, az adattovábbítás lehetőségeit, illetve az alkalmazott védelmi intézkedéseket megismertem, azokat elfogadtam

Kelt:

.....
törvényes képviselő aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása