**ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely és idő:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakcím/Tartózkodási hely/Értesítési cím\*megfelelő aláhúzandó:** |  |
| **Nevében törvényes képviselő jár el:** | **igen / nem \*megfelelő aláhúzandó** |
| **Törvényes képviselő neve:** |  |
| **Törvényes képviselő születési neve:** |  |
| **Törvényes képviselő Lakcíme/Tartózkodási helye/Értesítési címe\*megfelelő aláhúzandó:** |  |
| **Törvényes képviselő telefon- és faxszáma:** |  |
| **Törvényes képviselő E-mailcíme:** |  |

**, mint Résztvevő/Résztvevő törvényes képviselője\*megfelelő aláhúzandó jelen okirat aláírásával**

***kijelentem***

**, hogy a Ferencvárosi Intézményüzemeltetetési Központnak (Székhely: 1097 Budapest Vágóhíd u. 35-37.; adószám: 15801948-2-43; Statisztikai számjel: 15801948-8110-322-01; továbbiakban: „FIÜK”), mint adatkezelőnek a gyermekek nyári ifjúsági táboroztatása, nappali ellátása és nyári gyermekétkeztetésére vonatkozó – *alulírott napon hatályos* – Adatvédelmi Szabályzatát (továbbiakban: Szabályzat, megtekinthető a** [**www.intezmenyuzemletetes.hu**](http://www.intezmenyuzemletetes.hu) **weboldalon) teljes körűen megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, azokat teljes körűen elfogadom; egyúttal**

***hozzájárulok***

**ahhoz, hogy az általam megadott személyes adatokat – ideértve a különleges adatokat is – a FIÜK az ismert adatkezelési célok, így különösen a Szabályzat 4. adatkezelési céljához**

* **általam önkéntesen megjelölt vallási előírásoknak megfelelő étkeztetés biztosítása;**
* **általam, illetve illetékes – házi orvos – orvos által megjelölt és igazolt egyészségügyi szükségleteket, diétát kielégítő étkeztetés biztosítása, továbbá**
* **általam a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló a 12/1991. (V. 18.) NM rendelet szerinti „Szülői nyilatkozat” valamint a „Jelentkezési lap”-on megadott adatok a táborozás biztosítása**

**és ezzel kapcsolatos ügyintézés céljából az adatkezelési célok megvalósulásáig és jogszabályi kötelezettségek megtartása céljából felhasználja, kezelje, illetékes hatóságoknak (*ha szükséges*) bejelentse, továbbítsa.**

Jelen okirat aláírásával továbbá külön is

***rögzítem,***

hogy a Szabályzat hatálya alá tartozó „nyári ifjúsági táboroztatás” jogviszony létesítése körében tudomásul veszem:

* A mindenkor hatályos adatvédelemről szóló jogszabályok rendelkezései szerint gyakorolhatom jogaimat, kérhetem a kezelt adatok helyesbítését, tiltakozhatok és tájékoztatást kérhetek az adatok kezelésével kapcsolatban, illetve adatok törlését vagy zárolását, illetőleg hordozhatóságát kérhetem elektronikusan, postai úton, személyesen az Adatkezelő központi ügyintézés helyeként megadott címén, az érintett intézményi helyszín(ek)en, illetve az Adatkezelő információs telefonszámán, e-mail címén.
* A személyes adatok kezelése vonatkozásában az érintett jogorvoslati lehetőségeiről az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. 21-22.§-ai; illetve az Európai Parlament és a Tanácsa a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló 2016/679/EU rendeletet (továbbiakban „GDPR”) rendelkeznek.
* Az adatok tárolása és feldolgozása papíralapon és elektronikusan történik a szabályzatban megjelölt helyszíneken.
* Az adatok felhasználása a Szabályzatban rögzített cél(o)k megvalósulásig, de legfeljebb jelen hozzájárulás visszavonásáig történhet; kivéve, ha vonatkozó adat kezelésére FIÜK jogszabály, illetve a GDPR 6. Cikk (1) bekezdés b-f) és/vagy 9. cikk (2) bekezdés b-j) pontjai közül egy vagy több alapján jogosult és/vagy köteles.

Budapest, 2023. ……………

**………………………………………………………….**

**Résztvevő/Résztvevő törvényes képviselője\*megfelelő aláhúzandó**

*Előttünk, mint tanúk előtt:*

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | Név: |
| Lakcím: | Lakcím: |
| Aláírás: | Aláírás: |