

# NYILATKOZAT

## személyes adatok kezelésének hozzájárulásáról

Gyermek neve:.....Osztálya:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Alulírott szülő hozzájárulok, hogy a Budapest XVIII. Kerületi Vörösmarty Mihály Ének-zenei Nyelvi Általános Iskola és Gimnázium titkársága személyes irataimat (személyi igazolvány/jogosítvány; lakcímkártya), valamint fent nevezett gyermekem születési anyakönyvi kivonatát, lakcímkártyáját és TAJ-kártyáját lemásolja, az iskolai adminisztrációhoz felhasználja.

Az iratok másolatát bizalmasan kell kezelni, azok harmadik félnek nem adhatók ki.

Hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Dátum:.....

Szülő

neve:.....

születéskori neve:.....

születési helye, ideje:.....

.....  
aláírás

neve:.....

születéskori neve:.....

születési helye, ideje:.....

.....  
aláírás