ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

A Pest Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálat Adat- és iratkezelésről szóló belső szabályzattal rendelkezik, amely a tagintézményben és a PMPSZ honlapján megismerhető. A Pest Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálat belső levelezési rendszert működtet, illetve a gyermek törvényes képviselőjével, valamint a gyermek érdekében eljáró intézményekkel (pl. országos szakértői bizottságok, vármegyei szakértői bizottságok, nevelési-oktatási intézmények, szakorvosok, védőnői hálózat, gyermekvédelmi intézmények, gyámhatóság, bölcsőde, gyermekotthon, kollégium, fogyatékosok ápoló, gondozó otthona, fogyatékosok nappali intézménye, tankerületi központok, Oktatási Hivatal) elektronikus levelezést folytat, amennyiben ez indokolt.

Alulírott(ak), mint ***……nevű gyermek,(szül.:……..……., ……..……..év, …….…….. hó …….. nap, anyja neve: ……...……)***

törvényes képviselő/je/i kijelentem/jük, hogy a Pest Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálat (a továbbiakban PMPSZ) Adat- és Iratkezelésről Szóló Belső Szabályzatát elolvastam, megismertem, az abban foglaltakat megértettem és elfogadom, melyet jelen aláírásommal igazolok. E nyilatkozatommal magam és a gyermekemmel kapcsolatos személyes adatok kezeléséhez a jelen eljárás/tanév* teljes folyamatában hozzájárulok, mely magában foglalja a lehetséges felülvizsgálati, jogorvoslati és hatósági eljárásokat is.

☐ Kijelentem, hogy a fent nevezett gyermek törvényes képviseleti jogát a bíróság nem vonta meg, nyilatkozattételemet semmi nem korlátozza.

☐ Hozzájárulok az elektronikus, illetve telefonon keresztül történő kapcsolattartáshoz, a gyermekemmel kapcsolatos dokumentumok e-mailen keresztül történő megküldéséhez, ehhez szükséges kapcsolattartási adatok kezeléséhez.

☐ Hozzájárulok, hogy a Pest Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálat a gyermekkel kapcsolatos dokumentumokat elektronikusan a PMPSZ-en belül, illetve megkeresésre indokolt esetben külső intézménynek, illetve részemre elektronikusan továbbítsa.

1. Email:..... Tel.: .....
2. Email:..... Tel.: .....

☐ Kijelentem, hogy a fent megnevezett gyermek szülői felügyeleti jogát kizárólagosan én gyakorlom.

☐ Kijelentem, hogy a fent megnevezett gyermek szülői felügyeleti jogát közösen gyakoroljuk.

másik szülői felügyeleti joggal rendelkező szülő neve…….…..,

születési hely: ……, idő: …….……

lakcím: …….

☐ Kijelentem, hogy a gyermek ellátásához/ szakértői vizsgálatához, a gyermek adatainak fentiek szerinti kezeléséhez a másik törvényes képviselő hozzájárulását adta;**

☐ Kijelentem továbbá, hogy jelen nyilatkozattal hozzájárulok a másik törvényes képviselő személyes adatainak a kezeléséhez, mely nyilatkozattételhez a gyermek másik törvényes képviselője is kimondottan hozzájárult;**

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozattételi kötelezettségem megsértése bűncselekmény, mellyel kapcsolatban a Pest Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálat megteheti a szükséges jogi lépéseket. Tudomásul veszem a Büntető Törvénykönyvről szóló 2012. évi C. törvény 272. § (1) bekezdése szerint *„aki hatóság előtt az ügy lényeges körülményére valótlan vallomást tesz, vagy a valót elhallgatja, hamis tanúzást követ el”,* ill. a 273.§ alapján *„Aki a hamis tanúzást szabálysértési vagy egyéb hatósági eljárásban, illetve fegyelmi eljárásban követi el, vétség miatt egy évig terjedő szabadságvesztéssel büntetendő.*

……..……., 202… év ……..… hó …… nap

aláírás: …….. ……..

olvasható név: …… ……..

Anya/törvényes képviselő Apa/törvényes képviselő

* A megfelelő aláhúzandó

**Nem releváns, ha mindkét törvényes képviselő jelen van és aláírja a dokumentumot

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Felülvizsgálat időpontja 1.:

Alulírott……., kijelentem, hogy……. nevű gyermekem törvényes képviseleti jogát / szülői felügyeleti jogát illetően, a korábbi, 202… év ……..… hó …… napján tett nyilatkozatomban foglaltakhoz képest:

a) változás nem történt, a …….év…….hó……nap tett nyilatkozatomban foglaltakat, az adatkezelésre vonatkozóan jelen teljes eljárás / tanév során teljes körűen fenntartom, megerősítem.***

b) változást történt. Ezzel egyidejűleg tudomásul veszem, hogy új nyilatkozat megtételére van szükség a mai napon.***

……..…….., 202… év ……..… hó …… nap

aláírás: …….. ……..

olvasható név: …… ……..

Anya/törvényes képviselő Apa/törvényes képviselő

Felülvizsgálat időpontja 2.:

Alulírott……., kijelentem, hogy ……. nevű gyermekem törvényes képviseleti jogát / szülői felügyeleti jogát illetően, a korábbi, 202… év ……..… hó …… napján tett nyilatkozatomban foglaltakhoz képest:

a) változás nem történt, a …….év…….hó……nap tett nyilatkozatomban foglaltakat, az adatkezelésre vonatkozóan jelen teljes eljárás / tanév során teljes körűen fenntartom, megerősítem.***

b) változást történt. Ezzel egyidejűleg tudomásul veszem, hogy új nyilatkozat megtételére van szükség a mai napon.***

……..…….., 202… év ……..… hó …… nap

aláírás: …….. ……..

olvasható név: …… ……..

Anya/törvényes képviselő Apa/törvényes képviselő

Felülvizsgálat időpontja 3.:

Alulírott……., kijelentem, hogy ……. nevű gyermekem törvényes képviseleti jogát / szülői felügyeleti jogát illetően, a korábbi, 202… év ……..… hó …… napján tett nyilatkozatomban foglaltakhoz képest:

a) változás nem történt, a …….év…….hó……nap tett nyilatkozatomban foglaltakat, az adatkezelésre vonatkozóan jelen teljes eljárás / tanév során teljes körűen fenntartom, megerősítem.***

b) változást történt. Ezzel egyidejűleg tudomásul veszem, hogy új nyilatkozat megtételére van szükség a mai napon.***

……..…….., 202… év ……..… hó …… nap

aláírás: …….. ……..

olvasható név: …… ……..

Anya/törvényes képviselő Apa/törvényes képviselő

*** A megfelelő pont aláhúzandó