

## ADATVÉDELMI NYILATKOZAT

Alulírott..... születési név: .....

szül.hely:..... szül.idő:.....

anyja neve:.....

lakóhely:.....

tartózkodási hely:.....

**szám alatti lakos** a nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozaton és benyújtott kérelemben szereplő gyermekem/gyermekeim, valamint saját személyes adataimat a Dunaföldvári Eszterlánc Óvoda, Bölcsőde és Konyha (7020 Dunaföldvár, Jókai u. 7.) tárolja, kezelje, szükség esetén továbbítsa, és arról célhoz kötötten nyilvántartást vezessen.

**Hozzájárulok** a nyilatkozatban és a kérelemben szereplő adatoknak az intézményi étkezéssel kapcsolatos adminisztrációban történő felhasználásához, kezeléséhez, és szükség esetén továbbításához.

Az adatkezelés a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikke (1) bekezdésének a) pontja értelmében az érintett hozzájárulásán alapul.

Dunaföldvár, 20.... év .....hó .....nap

.....  
aláírás