FERTŐRÁKOSI ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
9421 Fertőrákos, Fő u. 236/a. ♦ Tel./Fax: 99/530-000 ♦ E-mail: titkarsag@iskolarakos.com ♦ Web: iskolarakos.com

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott szülő/gondviselő, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy _____nevű gyermekem után a **2027/2028**–as tanévben **táncművészeti ágon, képző- iparművészeti ágon** (a megfelelőt kérjük aláhúzni) az alábbi díjfizetéssel kívánom az alapfokú művészetoktatást igénybe venni a **a Fertőrákosi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskolában**.

A tanuló oktatási azonosító száma (11 jegyű): _____ állampolgársága:_____

szül. hely: _____szül. idő: _____anyja leánykori neve:_____

Gondviselő neve:___ _____Szülő e-mail cím: _____

A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012 (VIII.31.) EMMI rendelet 18.§ (2) bekezdése értelmében:

„…Ha a tanuló több alapfokú művészeti iskolával létesít tanulói jogviszonyt, vagy egy alapfokú művészeti iskolában több művészeti ág képzésében vesz részt, a tanulónak, kiskorú tanuló esetén a szülőnek írásban nyilatkoznia kell arról, hogy melyik iskolában, melyik művészeti ágban vesz részt térítési díj-fizetési kötelezettség mellett a képzésben….”

A térítési díjfizetési kötelezettség alól mentesül a hátrányos helyzetű, halmozottan hátrányos helyzetű és a sajátos nevelési igényű tanuló, amennyiben ezt a szülő hivatalos dokumentummal igazolja.

Nyilatkozatommal tudomásul veszem, hogy **térítési díj fizetéssel** gyermekem csak egy intézmény egy tanszakán veheti igénybe az alapfokú művészetoktatást. További más intézményben más tanszak tanulása esetén az oktatást **tandíj fizetéssel** lehet igénybe venni. (**Fontos tudnivaló!** Amennyiben már más intézményben nyilatkozatával a térítési díjfizetést választotta, abban az esetben a Fertőrákosi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola szolgáltatásait csak tandíjfizetéssel veheti igénybe.)

FERTŐRÁKOSI ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
9421 Fertőrákos, Fő u. 236/a. ♦ Tel./Fax: 99/530-000 ♦ E-mail: titkarsag@iskolarakos.com ♦ Web: iskolarakos.com

1. Szülőként (gondviselőként) kijelentem, hogy gyermekem a Fertőrákosi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskolán kívül másik alapfokú művészetoktatást folytató intézményben

részt vesz / nem vesz részt művészeti képzésben (megfelelőt aláhúzni).

Amennyiben gyermeke másik alapfokú művészetoktatási intézménynek nem tanulója, úgy a „nem vesz részt" kell bekarikázni.

2. Kijelentem, hogy **térítési díj ellenében** veszem igénybe a Fertőrákosi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola oktatását.

Amennyiben gyermeke másik alapfokú művészetoktatási intézménynek tanulója, úgy a 3-as és 4/a vagy 4/b-es pontokat kell kitölteni

3. Gyermekem a Fertőrákosi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskolán kívül a _____ _____művészetoktatási intézmény tanulója (4/a vagy 4/b esetében aláhúzni és a megfelelő négyzetbe X-et írni, csak egy négyzetbe)

4.

4/a.☐ Mivel gyermekem másik művészetoktatási intézménynek is tanulója, kijelentem, hogy gyermekem **térítési díj fizetési kötelezettség mellett** a Fertőrákosi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola **táncművészeti ágon, képző- iparművészeti ágon, szín- bábművészeti ágon, zeneművészeti ágon** (a megfelelőt kérjük aláhúzni) veszi igénybe az oktatást.

4/b.☐ Mivel gyermekem másik művészetoktatási intézménynek is tanulója, kijelentem, hogy gyermekem **tandíj fizetési kötelezettség mellett** a Fertőrákosi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskolában **táncművészeti ágon, képző- iparművészeti ágon, szín- bábművészeti ágon, zeneművészeti ágon** (a megfelelőt kérjük aláhúzni) veszi igénybe az oktatást.

A térítési- és tandíj mértékét, a mentességek és kedvezmények lehetőségét, a befizetés módját és körülményeit megismertem.

Fertőrákos, _____ **törvényes képviselő aláírása**

FERTŐRÁKOSI ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
9421 Fertőrákos, Fő u. 236/a. ♦ Tel./Fax: 99/530-000 ♦ E-mail: titkarsag@iskolarakos.com ♦ Web: iskolarakos.com

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
(KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL KITÖLTENI)

Alulírott _____**/név/,**

_____
/lakcím,

lakcímkártyáról, amennyiben lakóhely és tartózkodási hely is van, mindkettőt kérjük pontosan beírni/,

mint a lentebb megadott személyes adatokkal rendelkező természetes személy törvényes képviselője, jelen nyilatkozat aláírásával, minden kényszertől és befolyástól mentesen, szabad akarat elhatározásból, az alábbiakban, általam saját kezűleg megadott személyes adatoknak a lentebb megjelölt Adatkezelő általi
hozzájáruláson alapuló adatszolgáltatáshoz, adatkezeléshez beleegyezésem adom.

A hozzájárulás a szülő önkéntes akaratán alapul. A tanulói jogviszony létesítésének és fenntartásának a hozzájárulás nem feltétele, nem következménye, annak elmaradása semmilyen következménnyel, hátránnyal nem jár, de az adható kedvezmények igényléséhez/érvényesítéséhez szükséges lehet. A hozzájárulást a szülő bármikor visszavonhatja, amely esetben az iskola törli az adatot. A visszavonás a hozzájárulás alapján a visszavonás előtt végrehajtott iskolai adatkezelés jogszerűségét nem érinti.

1.) *A tanuló fejlődésére, családi életére vonatkozó adatok (szülők személyes adatai, család, testvérek, gyermek fejlődése, otthoni környezet, életvitel, szociális körülmények, kollégium, bejáró).*
2.) *a tanulók speciális étkezési igényeire vonatkozó adatok, pl. ételallergia, lisztérzékenység, speciális táplálkozási igény,*
3.) *a tanulók/dolgozók egészségi állapotára vonatkozó adatok, pl. egy akár hirtelen beavatkozást igénylő betegség (epilepszia, vérzékenység, stb.) ténye*
4.) *a tanuló/dolgozó pszichés problémáira vonatkozó adat, pl. pánikra való hajlam, idegesség, szorongás*
5.) *a tanulók/dolgozó családjára, gyermekeire vonatkozó adat*
6.) *a tanuló, dolgozó fényképe, a róla készült filmfelvétel is személyes adatnak minősül, amelynek kezelési lehetőségét, kötelezettségét nem rendeli el jogszabály*

Az adatszolgáltatás az egyénre szabott pedagógiai lépések megválasztását segíti. Mivel egészségügyi jellemzőket is tartalmaz, kezeléséhez szükséges az érintett hozzájárulása.

GYERMEK ADATAI:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja születési neve: _____

FERTŐRÁKOSI ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
9421 Fertőrákos, Fő u. 236/a. ♦ Tel./Fax: 99/530-000 ♦ E-mail: titkarsag@iskolarakos.com ♦ Web: iskolarakos.com

Alulírott nyilatkozom, hogy az Adatkezelő kifejezetten tájékoztatott arról, hogy hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Akként nyilatkozom továbbá, hogy a jelen nyilatkozat aláírását megelőzően az adatvédelmi tájékoztatót megismertem, azt az Adatkezelő részemre rendelkezésre bocsátotta.
Kijelentem továbbá, hogy a fentebb megjelölt kiskorú személynek törvényes képviselője vagyok.

hozzájárulok / nem járulok hozzá
(kérem a megfelelő nyilatkozatot aláhúzni)

Kelt: Fertőrákos, _____

_____
törvényes képviselő aláírása