

Nyomtatvány kérelemhez, igazolásokhoz, stb.

Kérjük olvashatóan kitölteni a lenti mezőket!



Tanuló neve: _____

Jelenlegi osztálya: _____ / _____

Oktatási azonosító: _____

Lakhely: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____

A diák telefonszáma: _____ Anyja neve: _____

A diák email címe: _____

Gondviselő telefonszáma: _____ Gondviselő neve: _____

Értesítési címe: _____

Tárgy: _____

Dátum: _____

Kérjük ide, a kereten belül, leírni részletesen, hogy mit szeretne kérni az iskolától:

A tanuló aláírása

A kérelmező (gondviselő) aláírása

„A Siófoki Szakképzési Centrum - mint adatkezelő - felhívja szíves figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során az Ön által önként közölt személyes adatokat az uniós és hazai adatvédelmi szabályok betartásával kezeli, azokat célhoz kötötten, kizárólag a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges mértékben és módon használja fel, illetéktelen személynek nem adja át ill. nem teszi hozzáférhetővé.

Az adatkezelés célja: jogviszony kezelése és kérelmek elbírálása.

A kezelt adatok köre: személyes adatok

Az adatkezelés jogalapja: 2011. évi CXCV. törvény a nemzeti köznevelésről

Az adatkezelés időtartama: a jogszabályban foglaltaknak megfelelően

A Siófoki Szakképzési Centrum az adatokat a mindenkor hatályos Adatkezelési Szabályzatában foglaltak szerint kezeli, amely a GDPR rendelet (az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE) alapján készült, figyelemmel az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény tartalmára.

Adatkezelési Szabályzatunkat megismerheti honlapunkon. (<http://www.siofokiszcz.hu>)