

## ADATKEZELÉSI FELHATALMAZÁS

Alulírott, .....  
(született: ..... )  
mint ....., az Újbudai Petőfi Sándor Általános Iskola részére  
kifejezett hozzájárulásomat adom *(megfelelő válasz aláhúzásával)*

gyermekem                      gyámoltam                      saját magam

alábbi személyes adatainak, jelen nyilatkozatban foglalt céllal, módon és időtartamban történő  
kezeléséhez, illetve felhasználásához.

### A kezelt adat megnevezése:

.....

### Konkrét adat, információ:

.....  
.....  
.....  
.....

### Adatkezelés oka, célja: .....

*(Pl. rendezvények során a megfelelő étkezés ellenőrzése, megfelelő egészségügyi ellátás  
biztosítása baleset esetén stb.)*

### Adatkezelés módja: .....

### Adatkezelés, adattárolás időtartama: .....

*(Pl. a tanulói jogviszony végéig, a tartalmazó irat iratkezelési idejéig, tanévenként.)*

Dátum: .....

.....  
adatkezelési hozzájárulást adó aláírása

Jogosultsági indok: .....