

Városi Bölcsőde Tiszaföldvár

5430 Tiszaföldvár, Orgonás út 2.

Tel.: 06-56-703-212, e-mail: bolcsodetiszafoldvar@gmail.com

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

személyes adatok kezeléséhez

Alulírott,.....(név)..... (szül. hely és idő):(anya neve),.....szám alatti lakos, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy a Bölcsődei ellátás igénybevételéhez benyújtott személyes okmányok, illetve dokumentumok adattartalmával kapcsolatban, hozzájárulásomat adom a személyes adataim, illetve.....nevű gyermekem (szül. hely idő:)

személyes adatainak és különleges adatainak belül egészségi állapotára vonatkozó adatainak kezeléséhez és tárolásához .

Felvételi kérelemhez csatolt okmányok és dokumentumok:

- Születési anyakönyvi kivonat (gondozott)
- Lakcím kártya (gondozott, szülők/gondviselő)
- Taj kártya (gondozott)
- Munkáltatói igazolás (szülők/gondviselők)
- Egészségügyi állapotról szóló dokumentum (gondozott)

Kelt: Tiszaföldvár,

.....
szülő/gondviselő aláírása