**TISZAÚJVÁROSI Napközi Otthonos Óvoda**

**🖂 3580 Tiszaújváros, Pajtás köz 13.**

**🕾 (49) 548-216 vagy 06/70-380-6900 📫 szivarvany@tujvaros.hu**

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

**ÓVODAI FELVÉTELRE VONATKOZÓLAG**

**a NEM Tiszaújvárosi Napközi Otthonos Óvoda felvételi körzetébe tartozó gyermekek számára.**

Alulírott szülő/gondviselő a **2021/2022-es nevelési évre** kérem gyermekem óvodai felvételét a Tiszaújvárosi Napközi Otthonos Óvodába.

1. **A gyermek adatai** (születési anyakönyvi kivonat alapján):

Név: ……………………………………………………………………………………………

Szül. hely és idő: ……………………………………………………………………………….

Anyja leánykori neve: ………………………………………………………………………....

A gyermek TAJ száma:…………………………………………………………………………

Állampolgársága:………………………………………………………………………………

**Gondviselő neve 1:……………………………………………………………………………...**

Lakcím 2/tartózkodási helye:........…………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………………...

Telefon:………………………………………………………………………………………….

 e-mail címe3………………………………………….…………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

1 Házasságban vagy bejelentett élettársi kapcsolatban élők esetén, a gondviselő az édesapa.

2 Szülő/gondviselő személyi igazolványa, ill. lakcímigazolványa szerint.

3 **Kérem azt a telefont (akár mindkét szülőét is) és email címet megadni, amelyet a leggyakrabban használnak**, mert a járványügyi helyzet miatt elsősorban ezen tartjuk a kapcsolatot.

1. **Melyik óvodai épületben kéri gyermeke elhelyezését?**

(Legalább két óvodai épület jelölése szükséges az igénynek megfelelő sorszámozással.)

* Szederinda Óvoda ( 3580 Tiszaújváros, Dózsa út 9. )
* Bóbita Óvoda ( 3580 Tiszaújváros, Kazinczy út 1. )
* Tündérkert Óvoda ( 3580 Tiszaújváros, Alkotmány köz 1. )
* Szivárvány Óvoda ( 3580 Tiszaújváros, Pajtás köz 13.)
1. **Mikortól kéri a gyermek óvodai elhelyezésének biztosítását?**

Dátum: ………………év………………….hó………..nap.

1. **Hasznos információk (csoportba sorolásnál kérem figyelembe venni):**

Kérem Önöket, amennyiben a gyermekük **szakértői bizottsági véleménnyel rendelkezik** (sajátos nevelési igényű), vagy valamilyen tartós betegséggel küzd, azt mindenképpen jelöljék, valamint csatolják a kérelemhez a szakértői bizottsági véleményt!

Egyéb kérések:……………………………………………………………………………..........

……………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………….…………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

A gyermekem részére **kötelező felvételt biztosító óvoda** (amelynek a körzetébe lakcím szerint tartozik) neve:…………………………………………………………………………

 címe:…………………………………………………………………………

Kérem, hogy az óvodai felvételről szóló értesítést e-mail-en / postai úton érkezzen részemre.

(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

E-mail esetén erre az e-mail címre:…………………………………………………………….

(Kérjük jól olvashatóan kitölteni!)

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem**, hogy a gyermek törvényes gondviselője vagyok, óvodai felvétele ügyében jogosultan járok el. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tiszaújváros, 2021 ………………….hó…….nap.

 ……………………………………..

 szülő/ gondviselő aláírása

**Az óvodai felvételi kérelem beadásának határideje, módja:**

**A beadás határideje: 2021. 04. 21. és 2021.04.22.**

**Módja:** ELSŐSORBANemail formájában a szivarvany@tujvaros.hu email címre kérjük beküldeni!

Amennyiben erre nincs lehetőségük, akkor személyesen, az intézmény székhelyén (Szivárvány óvoda, Tiszaújváros, Pajtás köz 13.), melyhez előzetes időpontegyeztetés szükséges a 49/548-216-os telefonszámon 2021.04.19-én és 2021.04.20-án 8.00-15.00 óra között.

**Adatkezelő neve: Tiszaújvárosi Napközi Otthonos Óvoda**

**Adatkezelő címe: 3580 Tiszaújváros, Pajtás köz 13.**

**Adatkezelési hozzájárulási nyilatkozat**

**a személyes és különleges adatok megismeréséhez és kezeléséhez**

Szülők neve: ……………………………………………………………………..………..……

 apa anya

Gondviselő/törvényes képviselő neve:………………………………………………………….

Lakcíme/tartózkodási helye\*:: ………..…………..………………………………………..…

\*a megfelelő aláhúzandó

Fent nevezett magánszemély ezennel hozzájárulásomat adom **saját és gyermekem személyes adatainak** megismeréséhez és kezeléséhez az alábbi célból:

Az adatkezelés célja: ………………………………………..……………………………..………….(gyermek neve)

……………………………………………….….…..………………………(szül. helye, ideje)

………………………………………….....…….………………………(anyja leánykori neve)

óvodai jogviszonya létrejöttének és fennállásának idejére szóló adatkezelés.

A **gyermek kezelt adatai** a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC törvény 41.§ (4) bek. elrendelése alapján:

* név, születési hely, idő, anyja neve;
* lakcíme/ tartózkodási helye;
* állampolgársága;
* a Magyarországon történő tartózkodást megalapozó okirat megnevezése, száma;
* TAJ száma;
* oktatási azonosítója;
* a gyermek óvodai fejlődésével kapcsolatos adatok;
* a gyermek óvodai jogviszonyával kapcsolatos adatok;
* a jogviszony szüneteltetésével, megszűnésével kapcsolatos adatok;
* a gyermek mulasztásával kapcsolatos adatok;
* a kiemelt figyelmet igénylő gyermekre vonatkozó adatok;
* gyermekbalesetekre vonatkozó adatok;

**A szülő/törvényes képviselő** **kezelt adatai:**

* szülő/törvényes képviselő neve;
* születési neve;
* lakóhelye/ tartózkodási helye;
* telefonszáma;
* email címe;

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC törvény 41.§ (8) bek. elrendelése alapján kezelt **különleges adatok:**

* a gyermek sajátos nevelési igényére, beilleszkedési zavarára, tanulási nehézségére, magatartási rendellenességére vonatkozó adatok.

Alulírott hozzájárulok, a hogy gyermekem adatait, az **információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR)** szerint és az adatvédelmi szabályzat szerint kezeljék.

Az adatkezelő kijelenti, hogy az adatkezelés időtartama – amennyiben jogszabályi előírás erről nem rendelkezik - az adatkezelés céljának megszűnését követően a Tiszaújvárosi Napközi Otthonos Óvodában érvényben lévő Iratkezelési szabályzata szerint történik.

Alulírott tudomásul veszem, hogy adataimat ezen nyilatkozatot kérő szervezet alkalmazottai megismerhetik. Kijelentem, hogy az adatkezelés céljáról, az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimról részletes tájékoztatást kaptam, azokat megértettem és az adatkezelési hozzájárulásomat önként, az adatkezelési cél megvalósulása érdekében adtam.

Dátum: …………………………………………………

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

 szülő/törvényes képviselő aláírás szülő/törvényes képviselő aláírás

Mindkét szülő aláírása szükséges!

Amennyiben a szőlői jogokat csak az egyik fél gyakorolja, az ő aláírása is elégséges.