3. melléklet a 7/2021. (VII. 15.) önkormányzati rendelethez

**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT 18 ÉV ALATTI GYERMEK SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ**

|  |
| --- |
| Alulírott:név: ………………………………………………… |
| cím: ………………………………………………… |

mint szülő/gondviselő a jelen okirat aláírásával önkéntesen

**HOZZÁJÁRULOK**

hogy fentiekben megadott saját, és 18 év alatti gyermekem alábbiakban megjelölt személyes adatait a

|  |  |
| --- | --- |
|  **ADATKEZELŐ:**  | **Zalacséb Község Önkormányzata** |
| **SZÉKHELY:**  | **8996 Zalacséb, Rákóczi Ferenc u. 43.** |
| **ADÓSZÁM:**  | **15432395-1-20** |
| **KÉPVISELŐ NEVE:**  | **Erdei Csaba polgármester**  |

**Adatkezeléssel érintett adatok köre:**

gyermek neve: …………………………………………………………………

gyermek címe: …………………………………………………………………

gyermek születési ideje: ……………………………………………………….

e-mail cím: ……………………………………………………………………

**Adatkezelés célja:**

az Adatkezelő által meghirdetett, nyári napközis táborban való részvétel, és 18 év alatti kiskorú esetén adatkezeléshez való hozzájárulás érvényességének biztosítása, résztvevő kiskorú vonatkozásában életkori követelmény ellenőrzése.

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ rendelkezésében meghatározottak szerint személyes adatok kezelése az érintett hozzájárulása, valamint jogszabályi felhatalmazás alapján lehetséges. Személyes adat kizárólag meghatározott célból, jog gyakorlása és kötelezettség teljesítése érdekében kezelhető. Az adatkezelésnek minden szakaszában meg kell felelnie az adatkezelés céljának, az adatok felvételének és kezelésének tisztességesnek és törvényesnek kell lennie. Csak olyan személyes adat kezelhető, amely az adatkezelés céljának megvalósulásához elengedhetetlen, a cél elérésére alkalmas. A személyes adat csak a cél megvalósulásához szükséges mértékben és ideig kezelhető. Személyes adatok jogellenes kezelése miatt bekövetkezett jogsérelem esetén az érintett jogorvoslatért fordulhat a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz, valamint a bírósághoz.

Kelt: Zalacséb, 20………, ………………………. (hó), ………………. (nap)

|  |
| --- |
|  ……………………………………………szülő/gondviselő aláírása |
|  |