

**NYILATKOZAT**  
**Intézményi adatvédelemről**

Alulírott, ..... szülő/törvényes képviselő

(gyermek neve: .....

oktatási azonosítója: .....

születési helye, ideje: .....

anyja születési neve: .....)

aláírással igazolom, hogy elolvastam az Újbudai Bocskai István Általános Iskola intézményi adatvédelmi tájékoztatóját, tartalmát megértettem, tudomásul vettem.

Hozzájárulok, hogy a beiratkozási folyamat során, majd a Bocskai diájaként, a tanulmányi folyamat során gyermekem adatait kezeljék és dokumentumairól másolatot készítsenek.

Kelt: Budapest, 2022. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása