

## ADATKÉRŐ LAP ÉS ELŐZETES TÁJÉKOZTATÓ SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

KEZELT ADATOK		
GYERMEK ADATAI		SZÜLŐ, GONDVISELŐ ADATAI (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ)
NÉV		
ANYJA NEVE		
SZÜLETÉSI HELY, IDŐPONT		
LAKCÍM		
TELEFONSZÁM		
E-MAIL CÍM		
TAJ SZÁM		
ÉTELÉRZÉKENYSÉG		
ÁLTALÁNOS ISKOLA		
<p>EGYÉB KEZELT ADAT: Minden, a gyermek diétájával, táplálékallergiájával/ételérzékenységgel kapcsolatos igazoláson szereplő személyes adat, különös tekintettel az érintettek anyja neve, születési helye, dátuma, állampolgársága, neme, társadalombiztosítási azonosító száma, a gyermek szakorvosi igazolás alapján megállapított tartós betegsége, ételérzékenysége, (egészségügyi állapota), illetve ezen egészségügyi állapot fennállásának dátuma, véglegessége.</p>		
ADATKEZELŐ SZERVEZET		
ADATKEZELŐ NEVE, CÍME	VESZPRÉMI INTÉZMÉNYI SZOLGÁLTATÓ SZERVEZET 8200 VESZPRÉM, HASZKOVÓ U.39.	
ADATKEZELŐ KÉPVISELŐJE: ADATVÉDELMI TISZTVESELŐ:	FÁBIÁN JÓZSEF - IGAZGATÓ DR.PAPP BÁLINT	88/425-805 drpapp.balint@hanganov.hu
ADATKEZELŐ HONLAPJA	NINCS	
ADATKEZELÉS JOGALAPJA	HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSE (Infotv. 5. § b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pont)	
ADATKEZELÉS CÉLJA	NYÁRI TÁBOROZTATÁS, (TÁPLÁLÉKALLERGIÁS/DIÉTÁS) ÉTKEZTETÉS BIZTOSÍTÁSA, KAPCSOLATTARTÁS ; SZÜLŐI FELÜGYELET MINŐSÉGBEN ADOTT HOZZÁJÁRULÁS KEZELÉSE	
ADATOK FELHASZNÁLÓI	VESZPRÉMI INTÉZMÉNYI SZOLGÁLTATÓ SZERVEZET 8200 VESZPRÉM, HASZKOVÓ U.39.	ÉTKEZTETÉSI SZOLGÁLTATÓ: BAKONY GASZT ZRT. 8200 VESZPRÉM, RADNÓTI TÉR 2.
ADATTOVÁBBÍTÁS CÍMZETTJE		<b>BAKONY GASZT ZRT. (Hungast csoport)</b> Továbbított adat: A BakonyGaszt Zrt-nek megküldött szakorvosi igazoláson kizárólag azon személyes adatokat szerepeltetjük, melyek az igényelt étrend elkészítéséhez elengedhetetlenül szükségesek. Az igazoláson szereplő egyéb személyes adatot felismerhetlenné tesszük.
SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA	JOGSZABÁLYBAN MEGHATÁROZOTT BIZONYLATŐRZÉSI IDŐ	

\_\_\_\_\_  
Szülő/Gondviselő aláírása

## Tájékoztató az érintett(ek) jogairól

Önnök, mint Szervezetünkönél személyes adatok kezelésében érintett 16 éven aluli gyermek felett szülői felügyeletet gyakorló személynek joga van

- a) kérelmezni Szervezetünkötől a gyermekére és Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést,
- b) a gyermeke és az Ön személyes adatainak kiegészítését, helyesbítését, törlését vagy zárolását,
- c) jogszabályban meghatározott feltételek fennállása esetén gyermekének és Önnök joga van az adathordozhatósághoz, továbbá
- d) tiltakozhat a gyermeke és az Ön személyes adatainak kezelése ellen, illetve
- e) Önnök joga van az adatkezelési hozzájárulását bármely időpontban ingyenesen visszavonni. A visszavonás nem érinti – a hozzájárulás visszavonása előtt – végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. A visszavonást Ön postai vagy elektronikus úton is kezdeményezheti a [titkarsag@veinszol.veszprem.hu](mailto:titkarsag@veinszol.veszprem.hu) e-mail címen.
- f) Önnök joga van az adatvédelmi hatósághoz panaszt benyújtani (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság, <http://naih.hu>, telefonszám: +36 (1) 391-1400, postacím: 1363 Budapest, Pf.: 9., e-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu)). Amennyiben Ön külföldi állampolgár, úgy a lakóhelye szerinti adatvédelmi hatóságnál is panaszt tehet.
- g) Jogai megsértése esetén Ön bírósághoz is fordulhat. A bíróság az ügyben soron kívül jár el. Az adatvédelmi perek elbírálása a törvényszék hatáskörébe tartozik, a per – az Ön választása szerint – az Ön lakhelye vagy tartózkodási helye szerinti törvényszék előtt is megindítható.

Kérjük Önt, hogy mielőtt a felügyeleti hatósághoz vagy bírósághoz fordulna panaszával – egyeztetés és a felmerült probléma minél gyorsabb megoldása érdekében – keresse meg adatvédelmi tisztviselőnket.

Az adatkezelés az alábbi személyes adatok tekintetében a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendeletben foglaltak alapján jogszabályi kötelezettség teljesítésén alapul.

A gyermek neve, születési dátuma, a gyermek lakcíme, a gyermek anyjának neve, a jogszabály 2. sz. melléklete szerinti egészségügyi adatok, a gyermek törvényes képviselőjének neve, lakcíme és telefonos elérhetősége. Az adatszolgáltatás előfeltétele a táborban való részvételnek.

**Tájékoztatjuk Önt, hogy az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: a táborban való részvételi igény elutasítása.**

A személyes adatok kezelése tekintetében a főbb irányadó jogszabályok a természetes személyeknek a személyes adatok kezeléséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR), illetve az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Infotv.), és a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet."

Nyilatkozom és a lenti „Hozzájárulok” négyzet megjelölésével egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok, hogy a Veszprémi Intézményi Szolgáltató Szervezet az általa vagy megbízása alapján külső közreműködő (fotós) által készített azon kép- és videofelvételeket, amelyeken fent nevezett gyermekem felismerhető, beazonosítható, az adatkezelő az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájárulásom alapján kezelje, s ennek keretében a [www.veol.hu](http://www.veol.hu) és a [www.vehir.hu](http://www.vehir.hu) elérési úton található weboldalakon, valamint a tábor összefoglalójában és az alábbi médiafelületeken nyilvánosságra hozza.

Veszprémi Napló, Veszprémi 7 nap városi hetilap, Veszprém TV, Méz Rádió

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és gyermekem információs önrendelkezési jogainak érvényesítése céljából az adatkezelő elérhetőségeire küldött nyilatkozattal kérhetem az érintett kép- és videofelvételek fenti weboldalakról történő törlését:

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

\*\*\*

**Kijelentem, hogy a tájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat megértettem, az általam fentiekben megadott személyes adatok a valóságnak megfelelnek és a jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez és adattovábbításhoz önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, egyértelműen és kifejezetten járulok hozzá.**

....., 2021, ..... hó .....

.....  
Szülő / Gondviselő aláírása  
(Törvényes képviselő)

**Kijelentem, hogy a tájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat megértettem, az általam fentiekben megadott személyes adatok a valóságnak megfelelnek és a jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez és adattovábbításhoz önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, egyértelműen és kifejezetten járulok hozzá.**

....., 2021, ..... hó .....

.....  
14 év feletti gyermek aláírása

1. sz. pld. szülői felügyeleti jogot gyakorló személy
2. sz. pld. SZERVEZET
3. sz. pld. (14 év feletti) gyermek