



BÍBORKA ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA

OM: 201036

Tanügyi iroda, postacím: 4400 Nyíregyháza, Család u. 69.

Tel.szám: 42/400-508

Fax: 42/500-023

E-mail: biborkaiskola@gmail.com

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott _____, mint munkavállaló

(Lakcím: _____)

Szül. hely, idő: _____, Szem. Ig. sz: _____)

önkéntesen HOZZÁJÁRULOK, hogy a személyes adataimat

Biborka Alapfokú Művészeti Iskola, mint munkáltató és adatkezelő, (Székhely: 4334

Hodász, Széchenyi út 1-3., Om azonosító: 201036, Adószám: 18817791-1-15, Képviselő

neve: Gacsályiné Veréce Hajnalka,)

a törvényben meghatározott célokból kezelje.

Adatkezelés célja:

Az Adatkezelőnek a feladatai ellátásához / tevékenysége gyakorlásához szükséges mértékben, jogainak gyakorlása vagy kötelezettségeinek teljesítése miatt kerül sor. Az Intézménnyel kapcsolatba kerülő természetes személyek személyes adatait a mindenkor hatályos jogszabályi feltételek mentén kezeli, tárolja, továbbá e természetes személyek személyes adataik védelméhez való jogai ne sérüljenek.

Az Adatkezelő a tudomására jutott személyes adatot csak az Adatkezelési szabályzatában meghatározott célra és módon használja fel, a Szabályzatban rögzített eljárásrendtől eltérő módon nem hozhatja harmadik személyek tudomására, köteles az adathozzáférés- és felhasználás minden formáját megtagadni.

A Szabályzat célja, hogy az abban rögzítetteknek megfelelő gyakorlat alkalmazásával és az adatkezelés alapelveinek betartásával az Adatkezelő biztosítsa az adatbiztonság követelményeinek érvényesülését és megakadályozza a személyes adatokhoz való jogosulatlan hozzáférést, az adatok megváltoztatását, nyilvánosságra hozatalát. Mindezt az Adatkezelő az érintettek jogainak figyelembe vételével valósítja meg.

Az adatkezeléssel érintettek köre:

Minden olyan természetes személy, aki egyértelmű, kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy az Intézmény személyes adatait a fentiekben megjelölt célból kezelje.

A személyes adatok címzettjeinek kategóriái (akik megismerhetik az adatokat):

Az Intézmény vezetője, intézményvezető helyettesek, iskolatitkárok.

A kezelt személyes adatokat az Intézmény Adatkezelési Szabályzata tartalmazza, amely az intézmény honlapján (www.biborkaiskola.hu) megtalálható.



BÍBORKA ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA

OM: 201036

Tanügyi iroda, postacím: 4400 Nyíregyháza, Család u. 69.

Tel.szám: 42/400-508

Fax: 42/500-023

E-mail: biborkaiskola@gmail.com

A munkáltató tájékoztatja a munkavállalót, hogy személyes adatait a munkaviszonyból eredő adó-, járulékos- és társadalombiztosítási kötelezettségek teljesítése érdekében – a törvényben meghatározottak szerint - adatfeldolgozó számára átadhatja.

Ezen adatfeldolgozást végző könyvelő iroda megnevezése és címe:

Szolex Kft. 4400 Nyíregyháza, Szent István út 2. A/1.

Ezen megbízott adatfeldolgozó személye a munkaviszony fennállása alatt változhat.

Az adatkezelés helye:

Az Intézmény tanügyi irodája (Cím: 4400 Nyíregyháza, Család u. 69).

Az adatkezelés időtartama:

Nkt. 43.§ (1) bekezdése szerint az adatkezelés időtartama nem haladhatja meg az irattári őrzési időt. 20/2012 EMMI rendelet 1 sz. melléklet.

Adatvédelmi tisztviselő: Kődöböcz Sándor

Elérhetősége címe: Nyíregyháza, Család u. 69.

e-mail: adatvedelem.biborkaiskola@gmail.com

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulását adja ahhoz, hogy a Biborka AMI, mint munkáltató az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény és a **2011. évi CXC.** törvény 41. § (2) bekezdésének megfelelően a közalkalmazotti alapnyilvántartás szerinti adatokat a közalkalmazottak jogállásáról szóló törvényben foglaltak megfelelő alkalmazásával kezelje. (Kjt. 83/B. § (1), 5. számú melléklet).

A nyilatkozattevő tudomásul veszi, hogy jogában áll kérelmezni az adatkezelőtől a személyes adataihoz való hozzáférést, személyes adatainak helyesbítését, törlését, kezelésének korlátozását, joga van az adathordozhatósághoz, hozzájárulása időbeli határ nélküli visszavonásához, illetőleg panasszal fordulni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz. Az intézmény adatkezelési szabályzatát megismerte, érthető tájékoztatást kapott.

Kelt, 201__ év _____ hónap _____ nap.

nyilatkozattevő