JELENTKEZÉSI LAP

**Dunaharaszti Város önkormányzati fenntartású óvodába**

**a 2025/2026. nevelési évre**

**Beadási határidő az első helyen megjelölt óvodába(lakóhely szerinti körzetes óvoda)**

***A gyermek adatai:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***A gyermek neve:*** |  |
| ***Születési helye, ideje:*** |  |
| ***Anyja születési neve:*** |  |
| ***TAJ száma:*** |  |
| ***Lakóhelye:*** |  |
| ***Lakóhely bej. ideje:*** |  |
| ***Tartózkodási helye:*** |  |
| ***Tart. hely bej. ideje:*** |  |
| ***Állampolgársága:*** |  |
| ***Sajátos nevelési igényű gyermek esetén*** | ***Legutolsó sajátos nevelési igényt megállapító szakértői bizottság neve, a szakértői vélemény azonosító száma, kiállítás időpontja:*** |
| ***A sajátos nevelési igényű gyermek ellátására kijelölt intézmény neve, címe:*** |
| ***A sajátos nevelési igényű státusz felülvizsgálati időpontja a szakértői határozat alapján:*** |
| ***A szakértői határozatban megjelölt fogyatékosság típusa, BNO kóddal együtt:*** |
| ***Javasolt fejlesztés pontos megjelölése:*** |

***A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***A szülő neve (anya):*** |  |
| *Lakóhelye:* |  |
| *Lakóhely bejelentési ideje:* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Tart. hely bejelentési ideje:* |  |
| *Telefonszám + e-mail cím:* |  |
| 1. ***A szülő neve (apa):*** |  |
| *Lakóhelye:* |  |
| *Lakóhely bejelentési ideje:* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Tart. hely bejelentési ideje:* |  |
| *Telefonszám + e-mail cím:* |  |

**Jelenleg jár-e óvodába?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Az óvoda neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oktatási azonosító**:……………………………………………………….

**Jelenleg jár-e bölcsődébe?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

A bölcsőde neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gyermekem felvételét év, hónap, napjától kérem :**

**elsősorban** a lakóhely/tartózkodási hely/munkahely\* szerint körzetes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Óvodába

nem körzetes Óvodába ……………….. órától ……….. ig

**másodsorban** a lakóhely/tartózkodási hely/munkahely\* szerint körzetes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Óvodába

nem körzetes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Óvodába ……………….. órától ……….. ig **harmadsorban** a lakóhely/tartózkodási hely/munkahely\* szerint körzetes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Óvodába

nem körzetes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Óvodába ……………….. órától ……….. ig

**Ugyanaz az óvoda nem jelölhető többször. A három megjelölt óvoda egyben a jelentkezési szándék sorrendjét is tükrözi.**

**Az egy háztartásban élők száma (szülők, gyerekek, más, ugyanazon lakcímre bejelentett családtagok száma) :…………………………..**

A családban eltartott többi gyermek:

1. Név: …………………………………………………………. Születési idő:…………………………….
2. Név: …………………………………………………………. Születési idő: ……………………………
3. Név: …………………………………………………………. Születési idő: ……………………………
4. Név: …………………………………………………………. Születési idő: ……………………………

**Ételallergiás a gyermekem:** igen - nem

**Allergia típusa:** ……………………………………………………………………………………………………………………

**Tartós betegség:** ………………………………………...... ( szakorvosi igazolás másolatát kérjük csatolni !)

Gyermekem **német nemzetiségi nevelésben** való részvételét igénylem: igen – nem

(ha igennel válaszol, kérjük csatolni a „ Kérelem német nemzetiségi óvodai nevelés megszervezéséhez” c. nyomtatványt )

**Gyermekem hitoktatáson való részvételét igénylem:** igen - nem

római katolikus református evangélikus egyéb:

**A beíratáskor be kell mutatni a gyermek:**

* nevére kiállított személyi azonosítót,
* a lakcímet igazoló hatósági igazolványt,
* továbbá a szülő személyi azonosítót és lakcímet igazoló hatósági igazolványt (Rendelet 20. § (3)),
* nem magyar állampolgár gyermek esetében:
  + a Magyarországon történő jogszerű tartózkodás jogcímét igazoló okirat a szülőkre vonatkozóan is (pl. tanulmányok folytatása esetén tanulói vagy hallgatói jogviszonyt igazoló okirat, családtag családtagi jogállása igazolására születési anyakönyvi kivonat, házassági anyakönyvi kivonat),
  + a menedékjog hatálya alá tartozók esetén az elismerés iránti kérelem,
  + a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkezők, valamint a harmadik országbeli állampolgárok esetében
  + a szülő három hónapot meghaladó tartózkodásra jogosító engedélye és
  + keresőtevékenység folytatásáról igazolás (pl. munkavégzésre irányuló jogviszony keletkezését igazoló okirat, munkaszerződés, érvényes vállalkozói igazolvány, álláskereső személy esetén érvényes álláskeresési megállapodás),
  + az oktatásért felelős miniszter meghívólevele,
  + lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata.
* A sajátos nevelési igényű gyermekeket nevelő óvodába való felvételhez a szakértői bizottság javaslata szükséges. A sajátos nevelési igényű gyermekek óvodai nevelése az e célra létrehozott gyógypedagógiai intézményben, konduktív pedagógiai intézményben, óvodai csoportban, vagy a többi gyermekkel részben vagy egészben együtt, azonos csoportban történhet (Nkt. 47. § (3)).

**Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki!**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**ADATKEZELÉSI KIKÖTÉS**

**SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ**

**KISKORÚ SZEMÉLYT ILLETŐEN**

az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló ) 2016/679 rendeletében (GDPR), továbbá az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben (Infotv.), valamint a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény (Köznev. tv.) és a 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendeletben (EMMI rendelet) foglaltakra figyelemmel

**1. Az adatkezelő**

**Név: Dunaharaszti Szivárvány Óvoda**

Székhelye: 2330 Dunaharaszti, Egry J. u. 6.

Telefonszám: 06/24 662-870, 06/70 491-2408

E-mail: szivarvanyovi2330@gmail.com

Képviselő neve: Csapóné Nagy Klára intézményvezető

**Adatvédelmi tisztviselő neve:** Csapóné Nagy Klára

Cím: 2330 Dunaharaszti, Egry J. u. 6.

Telefonszám: 06/704912408

E-mail: szivarvanyovi2330@gmail.com

**(a továbbiakban: Dunaharaszti Szivárvány Óvoda intézmény, vagy Adatkezelő)**

**TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT (gyermek és szülő) JOGAIRÓL:**

Adatkezelés célja: 16 év alatti Érintett és a fölötte szülői felügyeletet (törvényes képviseletet) gyakorló személy adatainak kezelése a Köznev. tv. és az EMMI rendelet előírásainak megfelelően jogszabályi kötelezettség teljesítése céljából.

Az óvoda fentiekben megjelölt célú adatkezelésének jogalapja az érintett, ill. az érintett személy feletti felügyeleti jogot gyakorlónak egyértelmű és kifejezett hozzájárulása, továbbá jogszabályi kötelezettség.

Az adatkezeléssel érintettek köre: minden olyan természetes személy (Ön, mint érintett személy feletti felügyeleti jogot gyakorlója), aki egyértelmű, kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy az intézmény a személyes adatait a fentiekben megjelölt célból kezelje.

A személyes adatok címzettjeinek kategóriái, vagyis akik megismerhetik az adatokat: az intézményvezető, a felvételt bonyolító alkalmazott, egyéb polgári jogi jogviszony keretében intézményünkkel kapcsolatban állók, akiknek munkakör vagy a szerződés szerinti feladataik teljesítéséhez elengedhetetlen az adatok kezelése, továbbá az intézményünkkel kapcsolatban álló külső partnerek.

Az adatkezelés helye: az intézmény székhelye, ill. külső megbízott/partner esetén az adott megbízott/partner székhelye, telephelye.

Adatkezelés időtartama: a személyes adatok kezeléséhez adott hozzájárulás visszavonásáig, ill. a gyermek óvodai nevelésének befejezését követő év végéig.

Önnek, mint érintett személy felett felügyeleti jogkört gyakorlónak joga vankérelmezni az adatkezelőtől a gyermekére vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz. Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

***A fenti adatkezelések kapcsán intézményünk, mint Adatkezelő felhívja a figyelmet arra, hogy az érintett azon adatainak megadása, amelyeket jogi kötelezettség (óvodai jogviszony létesítése) vagy az Adatkezelővel létrejövő –gyermekétkezés igénybevételére, sajátos nevelési igényű gyermek fejlesztésének ellátása érdekében kezel, az adott szolgáltatás nyújtása, fejlesztés igénybe vételének feltételeként értelmezhető, ezáltal a szükséges adatok megadása nélkül az adott szolgáltatás nyújtása, fejlesztés igénybe vétele, óvodai nevelése megkezdése nem lehetséges.***

További információk az óvoda honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban, ill. az óvoda székhelyén elérhető adatkezelési szabályzatban olvashatóak.

\*\*\*\*

***A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, a fent nevezett gyermekre vonatkozó, általam megadott személyes adatok és a saját személyes adataim a valóságnak megfelelnek.***

***A fent megadott gyermekem és a saját személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül kifejezett beleegyezésemet adom.***

***Az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem.***

***Tisztában vagyok azzal, hogy a jelen nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom, élhetek a természetes személyeket megillető jogokkal és jogorvoslati lehetőségekkel.***

***Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.***

Kelt, Dunaharaszti, 2025. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

törvényes felügyeletet gyakorló aláírás

***Különélő*** *vagy* ***elvált szülők*** *esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult – az intézménynek azonban nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldania.*

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:………………………………………………….. Név:……………………………………………………

Lakcím:…………………………………………….. Lakcím:………………………………………………

Sz.ig.sz.:…………………………………………….. Sz.ig.sz.:………………………………………………