

Jelentkezési lap* „SZAKMAKÓSTOLÓ” pályaeorientációs programhétre

Pályaeorientációs program időpontja: 2020. július 20-24.

Pályaeorientációs program helyszíne: Pettkó-Szandtner Tibor Lovas Szakközépiskola és

Kollégium, 2943 Bábolna, Rákóczi u. 6.

Jelentkezés határideje: 2020. július 13.

Résztevő tanuló neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Anyja születési neve:.....

Kapcsolattartó szülő(k)/gondviselő(k) (név, telefonszám(ok), e-mail(ek)):

.....

Általános iskola neve, címe:

.....

Osztály, melyet gyermeke szeptemberben kezd el: 6. , 7. , 8. osztály (Kérjük, karikázza be!)

Fontosabb információ a gyermekről, pl.: allergia, betegség, egyéni érzékenység

.....

.....

Egyéni felszerelések listája: időjárásnak megfelelő öltözék,

A részvétel ingyenes.

A jelentkezési lap aláírásával kijelentem, hogy gyermekemről minden szükséges információt átadtam.

2020.

Dátum

.....

Szülő (törvényes képviselő) aláírása

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT*

A Nemzeti Agrárgazdasági Kamara Komárom-Esztergom Megyei Igazgatósága által szervezett
PÁLYAORIENTÁCIÓS PROGRAMHÉTEN való részvételhez

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma, helye:

Anyja neve:

A gyermek lakcíme:

Törvényes képviselőjének neve:

Törvényes képviselőjének lakcíme:

Törvényes képviselőjének telefonszáma:

Alulírott (törvényes képviselő neve) (anyja neve:,
szig.sz.:) nyilatkozom arról, hogy a fent nevezett gyermek egészségügyi állapota lehetővé teszi a „Szakmakóstoló hét” programon való részvételét, a gyermekben nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- láz; torokfájás; köhögés; orrfolyás; nehéz légzés; hányás; hasmenés; bőrkürités; sárgaság; egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés; váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.

Nyilatkozom, hogy a gyermekem tetű- és rühmentes. Közösségben való részvétele tudomásom szerint nem okoz egészségügyi kockázatot.

Nyilatkozom továbbá, hogy COVID-19 vírusfertőzés és vírusfertőzésre utaló tünetek sem a gyermeknél, sem a vele egy háztatásban élőknél nem jelentkeztek a „Szakmakóstoló hét” kezdetének napjától számított 14 napot megelőzően.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben ez mégis bekövetkezik, akkor haladéktalanul bejelentem a szervezőknek az alábbi elérhetőségeken:

megyei referens telefonszáma: +36308686286 Kocsis Sándor

szervező intézmény telefonszáma: +36202906033, Bajcsai Miklós ig. h.

Kelt:, 2020. hónapján

.....
aláírás
Szülő/törvényes képviselő

SZÜLŐ/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA

Alulírott (szülő, törvényes képviselő neve), , mint (gyermek neve) (szül. hely, idő:....., anyja neve:, lakcíme: törvényes képviselője jelen nyilatkozattal kifejezetten hozzájárulok, hogy az általam képviselt kiskorú a Nemzeti Agrárgazdasági Kamara (nyilvántartási száma: 01-03-0000031; székhely: 1115 Budapest, Bartók Béla út 105-113.; továbbiakban: NAK) által **2020. július 20-24**... napján szervezett „Szakmakóstoló hét” megnevezésű pályaeorientációs programon részt vegyen.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott személyes adatokat (név; születési hely; születési idő; anyja neve; lakcím; az, hogy érintett melyik általános iskolában folytat tanulmányokat) a NAK adatkezelőként kezelje, nyilvántartsa.

Tudomásul veszem, hogy a személyes adatok kezelésének jogalapja a fentiekben meghatározott cél érdekében 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 szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (általános adatvédelmi rendelet) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja és a 8. cikk (1) bekezdése szerinti hozzájárulás.

Hozzájárulok, hogy ezzel összefüggésben a NAK rendelkezésére bocsátott személyes adatok a NAK adatbázisába kerüljenek abból a célból, hogy a NAK azokat működési körében nyilvántartsa, kezelje és felhasználja, továbbá, hogy azokat felmérés, adatgyűjtés, statisztikai feldolgozás céljára kezelje. Hozzájárulok ahhoz, hogy a fenti célból általam megadott személyes adatokat, a NAK, valamint a NAK-nál a fenti feladat ellátásával foglalkozó személyek, a hozzájárulás visszavonásáig, megismerjék, tárolják és kezeljék.

Jelen hozzájárulásom kiterjed arra is, hogy a személyes adatokat a NAK a „Szakmakóstoló hét” megnevezésű pályaeorientációs program szervezéséhez igénybe vett támogatás felhasználását ellenőrző szervezet, az Innovációs és Technológiai Minisztérium (1011 Budapest Fő utca 44-50.), Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Hivatal (1089 Budapest, Kálvária tér 7.), valamint a központi kormányzati ellenőrzési szerv, illetve külön jogszabályban feljogosított szerv a támogatás felhasználásának ellenőrzéséhez szükséges mértékben megismerhesse.

Hozzájárulok továbbá, hogy a NAK a pályaeorientációs program helyszínén az általam képviselt kiskorúról kép- és hangfelvételt, illetve filmet készítsen vagy készíttessen, és azokat a nyilvánossághoz közvetítse/közvetíttesse.

Hozzájárulásom kiterjed arra, hogy amennyiben az általam képviselt tanuló érdeklődést mutat a NAK által bemutatott szakképzések iránt, és ennek megfelelően választ olyan középfokú oktatási intézményt, mely jelen pályaeorientációs programban közreműködik, úgy erre vonatkozóan az oktatási intézménytől a NAK visszacsatolást kapjon.

Tudomásul vettem, hogy jogomban áll kérelmezni az Adatkezelőtől a megadott személyes adatokhoz való hozzáférést, a személyes adatok helyesbítését, törlését, kezelésének korlátozását, jogom van az adathordozhatósághoz, hozzájárulásom visszavonásához, tiltakozni adataim kezelése ellen. Jogom van panasszal fordulni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz, illetve bírósághoz. Tudomásul veszem, hogy jogaimmal kapcsolatban bővebb információt a NAK weblapján közzétett NAK-SZ-14 számú adatvédelmi és adatkezelési szabályzatban, valamint a NAK pályaeorientációs



NEKZETI AGRÁRGAZDASÁG KAMARA

tevékenységre vonatkozó adatvédelmi tájékoztatóban találok, amelyet jelen hozzájáruló nyilatkozat aláírását megelőzően megismertem.

Kijelentem, hogy a fenti személyes adatokat önkéntesen adtam meg, azok a valóságnak mindenben megfelelnek. Jelen nyilatkozat visszavonásig érvényes¹.

Kelt:, 2020.

Nyilatkozattevő aláírása (kiskorú esetében a törvényes képviselő aláírása):	
Nyilatkozattevő neve (kiskorú esetében a törvényes képviselő neve):	A képviselt neve (kiskorú esetében):
Nyilatkozattevő lakcíme (kiskorú esetében a törvényes képviselő lakcíme):	A képviselt lakcíme (kiskorú esetén):

¹ Az érintett vagy szülője, törvényes képviselője az érintett és a bejelentő egyértelmű azonosítását lehetővé tévő bejelentésével bármikor korlátozás nélkül és ingyenesen visszavonható a jelen nyilatkozattal megadott hozzájárulás. A hozzájárulás visszavonása a korábbi adatkezelés jogszerűségét nem érinti. A hozzájárulás visszavonható a NAK ugyfelszolgalat@nak.hu e-mail címére, vagy postai úton a NAK 1115 Budapest, Bartók Béla út 105-113. címére, az érintett és a bejelentő beazonosítására alkalmas levéllel.