**NYILATKOZAT**

**Intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról**

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott ………………………………………… (szülő/gondviselő neve) gondviselő és/vagy ……………………...………………………. (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója: …………………; születési helye, ideje: ……………………………, ………………….…; anyja neve: …………………………………………) aláírásommal igazolom, hogy elolvastam a Székesfehérvári Táncsics Mihály Általános Iskola adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, azok tartalmát megértettem és tudomásul vettem.

Kelt: ………………………………………………….

………………………………… ……………………………….

Szülő/gondviselő aláírása Tanuló aláírása