*2. melléklet a(z) \_\_\_\_\_/2023. (II. 15.) önkormányzati rendelethez*

**IGÉNYLŐLAP**

**beiskolázási támogatáshoz**

Alulírott

Viselt név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szám alatti lakos, mint \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű kiskorú gyermek szülője/ törvényes képviselője nyilatkozom, hogy az alábbi gyermek

Gyermek neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rendelkezik a beiskolázási támogatás igényléséhez szükséges, Derecske Város Önkormányzata Képviselő-testületének az alanyi jogon nyújtott önkormányzati támogatásokról szóló \_\_\_\_\_/2023. (II. 15.) önkormányzati rendeletében meghatározott feltételekkel.

Kinyilatkozom továbbá, hogy a(z) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű gyermek tanulmányait az általános iskola \_\_\_\_. évfolyamán az alábbi, magyarországi székhelyű általános iskolában a nyilatkozat benyújtásának éve szeptember hónapjában, a tanítási év első napján megkezdi:

Iskola megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iskola címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hozzájárulok ahhoz, hogy az beiskolázási támogatásra való jogosultság megállapításával összefüggő eljárásban személyes adatainkat a Derecskei Közös Önkormányzati Hivatal megismerje, nyilvántartsa és a közfeladat ellátása céljából a beiskolázási támogatás átvétele hiányában az igénylőlap leadásától vagy a beiskolázási támogatás átvételétől számított egy évig kezelje.

Aláírásommal elismerem, hogy az Adatkezelő által végzett adatkezelés céljáról, időtartamáról, a kezelt adatok köreiről, jogaimról az Adatkezelő munkatársa az adatkezelés megkezdése előtt tájékoztatott szóban, valamint a Derecske Város Önkormányzat honlapján elérhető Adatkezelési és Adatvédelmi Szabályzat, illetve Adatvédelmi tájékoztató segítségével.

Derecske, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 szülő/törvényes képviselő aláírása