

SZÜLŐI NYILATKOZAT NYÁRI ÜGYELETI ELLÁTÁSRA



Gyermek neve: _____

Születési ideje: _____

Csoportja: _____

Szülő/gondviselő neve: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Lakcím: _____

Nyilatkozom, hogy az óvodai nyári zárás, azaz – 2026. június 22. (hétfő) és 2026. július 24. (péntek) közötti időtartam alatt – **az alábbi napokon kívánom igénybe venni az Örömhír Evangélikus Keresztény Óvoda** (8200 Veszprém Aradi Vértanúk útja 2/A) által biztosított ügyeletet.

igénybevétel időszakának lehetséges napjai:

Kérjük X jellel jelölje azokat a napokat, amelyekre ügyeletet igényel!

Dátum	Nap	Igénybe veszem (X)
2026.06.22.	hétfő	☐
2026.06.23.	kedd	☐
2026.06.24.	szerda	☐
2026.06.25.	csütörtök	☐
2026.06.26.	péntek	☐

2026.06.29.	hétfő	☐
2026.06.30.	kedd	☐
2026.07.01.	szerda	☐
2026.07.02.	csütörtök	☐
2026.07.03.	péntek	☐
2026.07.06.	hétfő	☐
2026.07.07.	kedd	☐
2026.07.08.	szerda	☐
2026.07.09.	csütörtök	☐
2026.07.10.	péntek	☐
2026.07.13.	hétfő	☐
2026.07.14.	kedd	☐
2026.07.15.	szerda	☐
2026.07.16.	csütörtök	☐
2026.07.17.	péntek	☐
2026.07.20.	hétfő	☐
2026.07.21.	kedd	☐
2026.07.22.	szerda	☐
2026.07.23.	csütörtök	☐
2026.07.24.	péntek	☐

Tudomásul veszem, hogy a zárás alatti ügyelet igénybevételéhez a szülő e-mailben leadott írásbeli kérelme, illetve az igazgató jóváhagyása szükséges.

Az írásbeli kérelmet a vezeto@sztmargitovoda.hu e-mail címre kell megküldeni legkésőbb 2026. június 5. (péntek) napjáig.

Adatkezelési tájékoztatás

A jelen nyilatkozatban megadott személyes adatokat a Szent Margit Római Katolikus Óvoda a nyári ügyelet megszervezése és adminisztrációja céljából kezeli. Az adatkezelés jogalapja az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés c) és e) pontja, valamint a köznevelési jogszabályokban meghatározott intézményi kötelezettség.

A személyes adatok kezelésének időtartama az iratkezelési szabályzatban meghatározott megőrzési idő. Az érintettet megilleti a hozzáféréshez, helyesbítéshez, korlátozáshoz és jogorvoslathoz való jog. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztatás az intézmény adatkezelési szabályzatában érhető el.

Kelt: _____

Szülő/gondviselő aláírása: _____

A fenti igényt jóváhagyom, s jelzem a fogadó intézmény felé.

Kelt: _____

P.H.

Igazgató