

Nyilatkozat

Alulírott(név),(születési hely, idő), mint gyermek szülője,/törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a Kispesti Egyesített Bölcsődék - Csillagfény Bölcsőde **(jogsabályi előírásoknak megfelelő közfeladatokat ellátó intézmény)** Adatkezelési Tájékoztatóját elolvastam, annak tartalmát megismertem és megértettem.

Az Adatkezelési tájékoztató alapján jelen nyilatkozatommal kifejezetten hozzájárulok gyermekem bölcsődei ellátásának érdekében szolgáltatott adatok, valamint szükséges iratok és az iratok másolatainak az adatkezelő általi felvételéhez, rögzítéséhez és kezeléséhez.

Budapest,évhónap

.....
aláírás szülő/törvényes képviselő