# NYILATKOZAT Intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról

Alulírott ……………………………. szülő/törvényes képviselő a saját és gyermekem ………………………………………… (oktatási azonosítója: ……………………………….. születési helye, ideje: ……………………………………….. anyja születési neve: ………………………………………….. ) aláírásommal igazolom, hogy elolvastam, a(z) Páli Szent Vince Katolikus Gimnázium, Általános Iskola és Óvoda intézmény adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, tartalmukat megértettem, tudomásul vettem és tartalmukról gyermekemet is tájékoztattam.

Kelt: Kapuvár, ……………………………………………

Szülő/törvényes képviselő aláírása