

A kitöltött lapokat az [info.dmdart@gmail.com](mailto:info.dmdart@gmail.com) címre várjuk fotózva vagy szkennelve.



**TANFOLYAMI  
BEIRATKOZÁSI ADATLAP  
2025-2026-os tanév**

| Szülő/ gondviselő tölti ki |        |                    | <i>Tanfolyamvezető<br/>tölti ki</i> |
|----------------------------|--------|--------------------|-------------------------------------|
| Tanfolyam:                 | Tanár: | Oktatási helyszín: |                                     |

**Szülő/ gondviselő tölti ki: (MINDEN ADAT SZÜKSÉGES!)**

Tanuló neve:.....

Taj szám:

Születési helye:.....ideje:  év  hó  nap

Lakcíme: Irsz.:  Város:..... Utca,háza szám:.....

Apa/gondviselő neve:..... mobil:.....

Anya neve:..... mobil:.....

**E-mail cím:** .....

Óvoda:..... Csoport:.....

- *Hozzájárulok, hogy a tanfolyamszervező DMD ART Kft. személyes (szülő és gyermek) adataimat kezelje.*
- *Hozzájárulok, hogy gyermekemről a tanfolyami órákon, fellépéseken készült kép- és hanganyagot a DMD ART KFT kommunikációjában, kiadványaiban és hivatalos oldalain felhasználja (kérjük aláhúzással jelölni)*

*Igen*

*Nem*

- *Vállalom a képzéssel járó díjfizetési kötelezettség meghatározott határidőre történő teljesítését.*

.....  
*Hely, dátum*

.....  
*Szülő/gondviselő aláírása*

**NYILATKOZAT**  
**SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ (DMD ART Kft)**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>GYERMEK NEVE:</b>           |  |
| <b>AZ ÉRINTETT NEVE (APA):</b> |  |
| <b>LAKCÍME:</b>                |  |
| <b>TELEFONSZÁMA:</b>           |  |
| <b>E-MAIL CÍME:</b>            |  |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>AZ ÉRINTETT NEVE (ANYA):</b> |  |
| <b>LAKCÍME:</b>                 |  |
| <b>TELEFONSZÁMA:</b>            |  |
| <b>E-MAIL CÍME:</b>             |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>ADATKEZELŐ NEVE:</b>                           | DMD ART Kft.   |
| <b>KÉPVISELŐJE:</b>                               | Kiss Dorottya Marianna                                     |
| <b>HONLAPJA:</b>                                  | <a href="http://www.kiss-zenede.hu">www.kiss-zenede.hu</a> |
| <b>AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:</b>                      | tanulói beiratkozás  |
| <b>AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:</b>                  | <b>A JELEN NYILATKOZATOT TEVŐ ÉRINTETT HOZZÁJÁRULÁSA</b>   |
| <b>A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI:</b>             | tanfolyamszervező, Kissné Szűcs Marianna                   |
| <b>A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:</b> | jogszabályban meghatározottak szerint                      |

Alulírott tudomással bírok arról, hogy

- az adatszolgáltatásom önkéntes, mint érintett személynek jogom van kérelmezni az adatkezelőtől a rám vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhatok az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint jogom van az adathordozhatósághoz,
- jogom van a hozzájárulás bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét,
- jogom van a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál panaszt benyújtani,

Tudomásom van továbbá arról is, hogy a fenti adatszolgáltatásom nem előfeltétele szerződéskötésnek, a személyes adatok megadására nem vagyok köteles. Ismerem az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következményét:

A személyes adatok - tanulói és szülői - megadásának elmaradása a beiratkozást semmissé teszi.

A fenti – a honlapon található és jelen nyilatkozatom témáját érintő - információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Budapest, 202\_ . év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
alíírás (APA)

\_\_\_\_\_  
alíírás (ANYA)