



GÖDÖLLŐ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

PEDIBUSZ-PROGRAMJA



JELENTKEZÉSI LAP PEDIBUSZ SZOLGÁLTATÁSRA 2023/2024. tanév

ADATOK:

Gyermek neve:

Iskola: osztály:.....

Alulírott szülő/gondviselő neve:.....

e-mail:

nyilatkozom, hogy gyermekem/gondviseltem a PEDIBUSz gödöllői szolgáltatását az**útvonalon**,**megállóban** igénybe vegye, rábízva őt a szolgáltatásban részt vevő önkéntes segítőkre.

A gyermek betegségével, egészségi állapotával kapcsolatos olyan közlendők, melyek a gyermek rosszullete kapcsán a segítőnek nélkülözhetetlen információkkal szolgálnak:

betegsége:.....

egyéb fontos tudnivaló rosszullet esete:.....

Alulírott szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy a jelentkezési lap mellékletében szereplő adott viselkedési normákat elolvastam, megértettem, és elfogadom, továbbá gyermekemmel megismertetem, betartására megkérem.

Alulírott szülő/törvényes képviselő büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá nyilatkozom, hogy a gyermekkel kapcsolatos nyilatkozattételi jogomban, felügyeleti jogomban semmilyen korlátozás nincs hatályban.

A jelentkezés aláírásával tudomásul veszem, hogy a PEDIBUSZ-szolgáltatás igénybevétele céljából *a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről* szóló, az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 számú rendelete 6. cikk (1) b) pontja alapján fenti személyes adatainkat a Gödöllői Polgármesteri Hivatal nyilvántartsa és kezelje. Jelen dokumentum aláírásával nyilatkozom, hogy megismertem a Gödöllői Polgármesteri Hivatal (www.godollo.hu/pedibusz oldalon található) adatvédelmi tájékoztatóját és az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatást megkaptam.

Elfogadom, hogy a Pedibusz-járaton résztvevő gyermekek névsorát a járat valamennyi önkéntes kísérője megkapja.

Dátum:.....

.....

szülő / törvényes képviselő aláírása