



Nyilatkozat

óvodáskorú gyermek betegségéről

Alulírott (szülő neve) az alábbi nyilatkozatot teszem:

Gyermeke (gyermek neve, csoport)

- ☐ nem szenved fokozott kockázatú allergiás megbetegedésben vagy fokozott figyelmet igénylő betegségben
- ☐ fokozott kockázatú allergiás megbetegedésben szenved
- ☐ fokozott figyelmet igénylő betegségben szenved

Kérjük, jelölje be a megfelelő választ!

A gyermekem betegségére vonatkozó egyéb tény, körülmény, információ:

.....

.....

.....

Tudomásul veszem a nevelési intézmény tájékoztatását, miszerint a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény rendelkezései értelmében a köznevelési intézménynek biztosítani kell a diabétesszel élő, valamint a fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermekek egészségének megőrzésére fordított fokozott figyelmet, ennek érdekében e tényről, körülményről a köznevelési intézményt legkésőbb a jogviszony létesítésekor, vagy a betegség ismertté válását követően haladéktalanul tájékoztatnom kell, s e tájékoztatásom alapján a gyermekemről szerzett különleges adatokat (egészségügyi adatokat) az intézmény a biztonságos napközbeni ellátás céljából legfeljebb a gyermekem óvodai jogviszonya fennállásáig kezeli.

Az adatkezelés közfeladat ellátásához kapcsolódó, az intézményre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges, a GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) pontján alapul.

Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok gondoskodni arról, hogy gyermekem a számára felírt életmentő gyógyszert mindig magánál tartsa.

Budajenő, 20

.....
szülő aláírása