JELENTKEZÉSI LAP PEDIBUSZ SZOLGÁLTATÁSRA
2026/2027. tanév

ADATOK
Gyermek neve: .....

Iskola: ..... osztály:.....

Alulírott szülő/gondviselő neve:.....

e-mail: ..... telefonszám:.....

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 rosszulléte kapcsán a segítőnek nélkülözhetetlen információkkal szolgálnak:

betegsége:.....

egyéb fontos tudnivaló rosszullét esetére:.....

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 megfelenek, továbbá nyilatkozom, hogy a gyermekkel kapcsolatos nyilatkozattételi jogomban, felügyeleti jogomban semmilyen korlátozás nincs hatályban.

A jelentkezés aláírásával hozzájárulok és engedélyezem,

- 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;
- hogy gyermekemről kép-, video- és hangfelvétel készüljön a PEDIBUSZ szolgáltatás igénybevétele során, és ezeket az adatkezelő a PEDIBUSZ közösségi médiás felületén, valamint egyéb, a PEDIBUSZ-t népszerűsítő sajtóanyagokban illusztrálás céljából, és a PEDIBUSZ-szal kapcsolatos események dokumentálása céljából felhasználja.

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