

Nyilatkozat

Alulírott,

NÉV:	
lakcím:	
anyja neve:	
személyi azonosító igazolvány száma:	
telefonszám:	
e-mail:	

nyilatkozom, hogy gyermekem kétnyelvű oktatása érdekében **az Óbudai Százszorszép/Színes Gyerekkert óvodába** (továbbiakban: Intézmény) nyert felvétele esetén a Bilingual Kétnyelvű Oktatási Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság (székhelye: 1037 Budapest, Bokor utca 15-21. II. em. 33. - továbbiakban: Bilingual Nonprofit Kft.) **oktatási szolgáltatását, a Bilingual Programot igénybe kívánom venni.**

Tudomásul veszem, hogy gyermekem:

NÉV:	
Születési hely, idő:	

kétnyelvű oktatása csak a Bilingual Nonprofit Kft-vel kötött, szolgáltatási díjjal járó szerződés aláírását követően, az abban foglaltak alapján valósul meg. (Az Általános Szerződési Feltételek és az adott tanévre érvényes szolgáltatási díjak megtalálhatóak a bilingual.hu weboldalon).

A jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, **hogy gyermekem felvételéről az Intézmény tájékoztatást küldjön** a Bilingual Nonprofit Kft-nek és a szerződéskötéshez szükséges, beiratkozáskor megadott és ellenőrzött adatokat a fent nevezett Intézmény átadja a Bilingual Nonprofit Kft-nek.

A jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy az Bilingual Oktatási Nonprofit Kft a fent megadott személyes adatokat a szerződés előkészítéséhez és a kapcsolatfelvétel érdekében használja és kezelje.

A személyes adatok kezelése az Európa Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendeletében ("GDPR") és a Bilingual Nonprofit Kft adatvédelmi tájékoztatójában foglaltaknak megfelelően történik (A Bilingual Oktatási Nonprofit Kft. elérhetőségei és kapcsolattartási adatai, valamint a jelen hozzájárulással kapcsolatos adatvédelmi tájékoztató elérhető a bilingual.hu weboldalon.)

A jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a Bilingual Oktatási Nonprofit Kft. adatkezelési tájékoztatóját megismertem és azt elfogadom, az adatkezelési hozzájárulást a tájékoztató ismeretében teszem meg.

Budapest, 2022. április

aláírás
NÉV:

Tanú neve, lakcíme, aláírása:

Declaration

I, the undersigned,

NAME:	
address:	
mother's name:	
ID card number:	
telephone number:	
e-mail:	

I hereby declare that, in the event of my child's admission to the Óbuda's Daisy/Colourful kindergarten (hereinafter referred to as the Institution), I wish to engage the services of the Bilingual Educational Non-profit Limited Liability Company (head office: 1037 Budapest, Bokor utca 15-21. 2/33 - hereinafter referred to as Bilingual Non-profit Ltd.), that is, the Bilingual Program.

I acknowledge that my child:

NAME:	
Place and date of birth:	

will only receive bilingual education after entering a contract with Bilingual Non-profit Ltd. with a Service Fee and in accordance with the terms and conditions set out in the contract (the General Terms and Conditions and the Service Fees for the current school year are available on the bilingual.hu website).

By signing this declaration, I agree that the enrolment of my child in the Institution and the information provided and verified at the time of enrolment may be sent by the Institution to Bilingual Non-profit Ltd. as necessary for the conclusion of the contract.

By signing this declaration, I agree that Bilingual Educational Non-profit Ltd. may use and process the personal data provided above for the preparation of the contract and for the purpose of contacting me.

The personal data will be processed in accordance with the provisions of Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council ("GDPR") and the Privacy Policy of Bilingual Non-profit Ltd. (The contact details and contact information of Bilingual Kétnyelvű Oktatási Nonprofit Kft. and the Privacy Policy of this consent are available on the bilingual.hu website.)

By signing this declaration, I declare that I have read and accept the Data Privacy Policy of Bilingual Kétnyelvű Oktatási Nonprofit Kft. and that I give my consent to the processing of my personal data in light of the Privacy Policy.

Budapest,April, 2022

signature
NAME:

Name, address and signature of witness: