

Logo helye

## TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI) HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

### Alulírott , ( törvényes képviselő adatai)

Név:.....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

### ezennel hozzájárulok kiskorú (a kiskorú adatai)

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

hogyan a ..... *(szervezet neve)* által megrendezett eseményeken, programokon fényképfelvétel, illetve hang- és videofelvétel készülhet,

igen           nem

továbbá hogy a rendezvényeken lévő jelenléti íven kért adatokat kitöltse és aláírja, jelenlétem hiányában is.

igen           nem

Hozzájárulás esetén:

Gyermekemről készült fényképfelvételnek, illetve videofelvételnek a ..... *(szervezet neve)* nyilvánosan elérhető internetes oldalaira történő feltöltéséhez,

igen           nem

továbbá a kapcsolatos elektronikus, nyomtatott és egyéb tájékoztató anyagokban – promóciós célokra történő – felhasználásához,

igen           nem

valamint ennek során a felvételek, mint személyes adatok kezeléséhez és tárolásához jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok.

igen           nem

Kelt: .....

.....  
szülő, törvényes képviselő aláírása

A megadott személyes adatait a .... (civil szervezet neve) kezeli. Az adatkezelés céljai a következők:  
.....

Logo helye