**TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI) HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT*16 ÉV ALATTI* KISKORÚ ALKOTÁSÁNAK ÉS AZZAL KAPCSOLATBAN SZEMÉLYES ADATAINAK KEZELÉSÉHEZ ÉS NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALÁHOZ**

Alulírott,

(törvényes képviselő adatai)

Név:

Születési hely: ........................... , születési idő: ........ év,..................... hó, .... nap,

Lakóhelye / tartózkodási helye:

ezennel hozzájárulok kiskorú

(a kiskorú adatai)

Név:

Születési hely: ........................................... , születési idő: ............... év,........................... hó, .... nap,

Lakóhelye / tartózkodási helye:\*

Iskola és osztály megnevezése:

Kapcsolattartó elérhetősége (e-mail, telefon):

**Rajzpályázat: *„150 éves az Egri Tűzoltóság”***

**Alkotás címe:**

* I. korcsoport (6-10 év)\*
* II. korcsoport (11-15 év)\*

(\*a korcsoport megjelölését kérjük aláhúzással jelölje)

törvényes képviselőjeként a kiskorú alkotással kapcsolatos, felsorolt személyes adatainak

🗆 kezeléséhez,

🗆 nevének, korának nyilvánosságra hozatalához,

🗆 a róla készült kép- és hangfelvétel kezeléséhez és nyilvánosságra hozatalához,

Hozzájárulok saját személyes adataim

🗆 kezeléséhez,

🗆 a rólam készült kép- és hangfelvétel kezeléséhez és nyilvánosságra hozatalához.

Tudomásul veszem a tájékoztatást, hogy saját és gyermekem személyes adatai kezelésére vonatkozó hozzájárulásomat visszavonhatom, azonban ez nem érinti a hozzájárulásom alapján, a hozzájárulásom visszavonása előtt történt adatkezelés jogszerűségét.

Saját magam és gyermekem vonatkozásában kijelentem, hogy a Rajzpályázat adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem, a személyes adatokat az abban foglaltak ismeretében bocsátom rendelkezésére.

Kelt:.......................... , 2024. év ............ hó.......... nap

...................................................

**törvényes képviselő**