**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: …………………….……………………………………………………………..………

hogy 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)* a 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: …… …