

**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:*

.....
Megye:.....

Iskola és osztály megnevezése:

Kapcsolattartó elérhetősége (e-mail, telefon):.....

.....
Alkotás címe:

Alkotás készítőinek neve, kora (ha nem azonos a kiskorúval és többen voltak)¹:

1.
2.
3.

Alkotás kategóriája:*

Szabadkézi rajz

Egyéb kézműves alkotás

Irodalmi alkotás

Számítógépes program

Korcsoport:*

Óvodás

I. korcsoport (6-10 év)

II. korcsoport (11-14 év)

III. korcsoport (15-18 év)

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 az OTB Alkotói Pályázatra vonatkozó adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem, a személyes adatokat az abban foglaltak ismeretében bocsátom rendelkezésére.

Kelt:..... , 2022. év hó..... nap

.....
törvényes képviselő
aláírása

* A kívánt rész aláhúzendó

¹ Minden kiskorúra külön hozzájáruló nyilatkozat szükséges!

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ ÉS NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALÁHOZ
16 évet betöltött pályázók esetében

Alulírott

Név:.....

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

Anyja neve:,

Lakóhelye / tartózkodási helye*:

.....

.....

Megye:.....

Iskola és osztály megnevezése:

.....

Kapcsolattartó elérhetősége (e-mail, telefon):.....

.....

Alkotás címe:

Alkotás készítőinek neve, kora (ha nem azonos a kiskorúval és többen voltak)¹:

1.

2.

3.

Alkotás kategóriája*:

Szabadkézi rajz

Egyéb kézműves alkotás

Irodalmi alkotás

Számítógépes program

Korcsoport*:

Óvodás

I. korcsoport (6-10 év)

II. korcsoport (11-14 év)

III. korcsoport (15-18 év)

ezennel hozzájárulok személyes adataim *

kezeléséhez,

nevem nyilvánosságra hozatalához,

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

Egyidejűleg tudomásul veszem a tájékoztatást, hogy a személyes adataim kezelésére vonatkozó hozzájárulásomat visszavonhatom, azonban ez nem érinti a hozzájárulásom alapján, a hozzájárulásom visszavonása előtt történt adatkezelés jogszerűségét.

Kijelentem, hogy az OTB Alkotói Pályázatra vonatkozó adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem, a személyes adatokat az abban foglaltak ismeretében bocsátom rendelkezésére.

Kelt:..... , 2022. év hó..... nap

.....

aláírás

* A kívánt rész aláhúzendó

¹ Minden alkotóra külön hozzájáruló nyilatkozat szükséges!