

**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:\*

.....  
Vármegye: .....

.....  
Iskola és osztály megnevezése: .....

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

.....  
Alkotás címe: .....

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

1. ....
2. ....
3. ....

Alkotás kategóriája:\*

Szabadkézi rajz

Egyéb kézműves alkotás

Video

Korcsoport:\*

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:..... , 2023. év ..... hó..... nap

.....  
**törvényes képviselő**  
aláírása

\* A kívánt rész aláhúzendó

<sup>1</sup> 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\*:

.....

.....

Vármegye: .....

Iskola és osztály megnevezése: .....

.....

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

.....

Alkotás címe: .....

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

1. ....

2. ....

3. ....

Alkotás kategóriája:\*

Szabdkézi rajz

Egyéb kézműves alkotás

Video

Korcsoport:\*

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:..... , 2023. év ..... hó..... nap

.....  
aláírás

\* A kívánt rész aláhúzendó

<sup>1</sup> Minden alkotóra külön hozzájáruló nyilatkozat szükséges!