

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

14 év alatti tanuló esetén

Alulírott.....

Kiskorú adatai:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Születési hely és ideje:.....

Anyja neve:.....

Törvényes képviselő1 adatai:

Név:.....

Lakcím:.....

tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten

hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekemről képmás és/vagy hangfelvétel (videófelvétel) készüljön,

illetve hogy a gyermek az alábbiakban meghatározott adatait az Ikladi Tasnádi Lajos Német Nemzetiségi Általános Iskola Koren István Tagiskolában megtartott előadáson, rendezvényen történő képmás- és hangfelvételeket kezelje.

Az adatkezeléssel érintett személyes adatok köre:

név

köznevelési intézmény neve

képmás és/vagy hangfelvétel (videófelvétel)

Kijelentem, hogy a fent megjelölt személyes adatoknak kezeléséhez, nyilvánosságra

hozatalához önkéntesen és kifejezetten hozzájárulok.

Kelt:,

.....

aláírás