



VAS VÁRMEGYEI KATASZTRÓFAVÉDELMI IGAZGATÓSÁG

Törvényes képviselői (szülői) hozzájáruló nyilatkozat kiskorú alkotásának és azzal kapcsolatban személyes adatainak kezeléséhez, nyilvánosságra hozatalához

Alulírott (törvényes képviselő adatai),

Név:

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

Lakóhelye/ tartózkodási helye:

.....

kiskorú törvényes képviselőjeként ezennel hozzájárulok (a kiskorú adatai)

Név:

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

Lakóhelye/ tartózkodási helye:

.....

Óvoda megnevezése:

.....

Kapcsolattartó elérhetősége (e-mail, telefon):

.....

Alkotás címe:

.....

Korcsoport:	Kategória:
I. korcsoport: 3-4 év	I. kategória: fiú
II. korcsoport: 5-6 év	II. kategória: lány

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 **Vas Vármegyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság és a Vas Vármegyei Tűzoltó Szövetség óvodás korú kisgyermekek részére meghirdetett Katasztrófavédelmi rajzpályázatára** vonatkozó adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem, a személyes adatokat az abban foglaltak ismeretében bocsátom rendelkezésére.

Kelt: , 2024. év hó..... nap

.....

törvényes képviselő aláírása

Minden kiskorúra külön hozzájáruló nyilatkozat szükséges!