

**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):

1.
2.
3.

Alkotás kategóriája (a kívánt rész aláhúzendő)

A füstérezkelő életet menthet

Kézműves alkotás

- I. korcsoport (6-10 év)
- II. korcsoport (11-14 év)
- III. korcsoport (15-18 év)

Digitális Alkotás

Gróf Széchenyi Ödön élete és munkássága

Kézműves alkotás

- I. korcsoport (6-10 év)
- II. korcsoport (11-14 év)
- III. korcsoport (15-18 év)

Digitális Alkotás

Irodalmi alkotás

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:..... , 2024. év hó..... nap

.....
törvényes képviselő

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)¹:

1.

2.

3.

Alkotás kategóriája (a kívánt rész aláhúzendó)

A füstérezkelő életet menthet

Kézműves alkotás

I. korcsoport (6-10 év)

II. korcsoport (11-14 év)

III. korcsoport (15-18 év)

Digitális Alkotás

Gróf Széchenyi Ödön élete és munkássága

Kézműves alkotás

I. korcsoport (6-10 év)

II. korcsoport (11-14 év)

III. korcsoport (15-18 év)

Digitális Alkotás

Irodalmi alkotás

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:..... , 2024. év hó..... nap

.....

aláírás