

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI) HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT 16 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)

Kézműves alkotás

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

Digitális 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:..... , 2025. 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 aláhúzendő)

Kézműves alkotás

I. korcsoport (6-10 év)

II. korcsoport (11-14 év)

III. korcsoport (15-18 év)

Digitális 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:..... , 2025. év hó..... nap

.....
aláírás

ZÁRADÉK

A dokumentum elektronikus aláírással hitelesített
36810/315-1/2025.ált.