



## HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

**személyes és különleges adatok kezeléséhez, képmás és hangfelvétel készítéséhez és felhasználásához**

### **Alulírott (szülő)**

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, dátum: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

### **Az alábbi gyermek:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, dátum: \_\_\_\_\_

Anyja születéskori neve: \_\_\_\_\_

Tanuló (OM) azonosító: \_\_\_\_\_

Intézmény neve: **Balmazújvárosi Általános Iskola**

Tanuló osztálya: 1. osztály

törvényes képviselőjeként hozzájárulok, hogy a gyermekem személyes adatait kezelje, róla képmás (fotó vagy videó) és/vagy hangfelvétel készüljön, melyet az intézmények honlapján, újságban, médiában, közösségi médiában nyilvánosságra hozhatnak az intézményi céloknak megfelelően.

Dátum: \_\_\_\_\_

-----

szülő aláírása