**Szülői hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezelésére**

**(médiában való megjelenés)**

Alulírott …………………………………………………………………….. szülő/gondviselő (lakcím: ………………………………..), mint ………………………………………..(gyermek neve) ……………………………osztályos tanuló törvényes képviselője

**hozzájárulok,**

ahhoz, hogy minden olyan szervezett eseményen, rendezvényen, ahol az Eötvös Loránd Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola (2440 Százhalombatta, Liszt Ferenc sétány 2.) rendezőként, szervezőként képviselteti magát, illetve gyermekem az iskola képviseletében vesz részt, a gyermekről fényképfelvételek, hang- és videófelvételek készülhetnek, s azok a papír- és digitális kiadványokban, médiában külön engedély nélkül megjelenhessenek, amíg a gyermek az iskolával tanulói jogviszonyban áll.

Továbbá hozzájárulok, hogy gyermekem neve és fényképe az iskola média felületein megjelenjen elismerések, díjazások és versenyeredmények közzétételére.

Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor, korlátozás, feltétel és indoklás nélkül írásban visszavonható.

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, miden külső befolyás nélkül, megfelelő tájékoztatás és vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Százhalombatta, …………………………………

 …………………………………………………….

 Szülő/Törvényes képviselő aláírása