**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

Alulírott,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tanuló, születési idő)

hozzájárulok, hogy a Dr. Entz Ferenc Szakgimnázium, Szakközépiskola és Kollégium által szervezett rendezvényeken rólam az adatkezelési tájékoztatóban írtak szerint fénykép-, hang-, és videofelvételek készüljenek és Dr. Entz Ferenc Szakgimnázium, Szakközépiskola és Kollégium azokat felhasználja.

|  |  |
| --- | --- |
| Igen | Nem |

Alulírott,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(törvényes képviselő1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(törvényes képviselő2)

mint, a Tanuló törvényes képviselője, hozzájárulok, hogy a Dr. Entz Ferenc Szakgimnázium, Szakközépiskola és Kollégium által szervezett rendezvényeken gyermekemről az adatkezelési tájékoztatóban írtak szerint fénykép-, video-, és hangfelvételek készüljenek, és a Dr. Entz Ferenc Szakgimnázium, Szakközépiskola és Kollégium azokat felhasználja azokat a tájékoztatóban írt célból.

Törvényes képviselő1:

|  |  |
| --- | --- |
| Igen | Nem |

Törvényes képviselő1:

|  |  |
| --- | --- |
| Igen | Nem |

Külön élő szülők esetén:

Nyilatkozom, hogy a gyermek feletti felügyeleti jogokat én gyakorlom.

Az adatkezelési tájékoztató megismerhető az iskola titkárságán. Az adatkezelési tájékoztatót megismertem:

Tanuló

Törvényes képviselő1

Törvényes képviselő2

Velence, 2020…………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tanuló | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Törvényes képviselő1 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Törvényes képviselő2 |