



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