Alulírott, …………………………….. *(tanuló neve, osztálya)* tanuló, mint a személyes adatok jogosultjának törvényes képviselője: ………………………………….. *(törvényes képviselő neve)* jelen nyilatkozatom útján

## h o z z á j á r u l o k

ahhoz, hogy a **Dabasi Kossuth Lajos Általános Iskola** (a továbbiakban: Intézmény), mint adatkezelő, a ***tanulói jogviszonyhoz kapcsolódóan***, az Intézmény által szervezett valamennyi (kötelező és választható) rendezvényen, iskolai és/vagy osztály programon a személyes adat jogosultjáról állóképet, mozgóképet vagy hanganyagot rögzítsen. A rögzített személyes adatát megismerje, kezelje és azt az Intézménnyel jogviszonyban állók vagy nyilvánosság számára hozzáférhető módon közzétegyen az Intézmény által szervezett rendezvény, esemény megörökítése és népszerűsítése céljából.

Tudomásul veszem az adatkezelés tényét, illetve azt, hogy az Intézmény a személyes adatok megismerésére, illetve kezelésére, szükség esetén továbbítására a tanulói jogviszonyhoz kapcsolódóan az Intézmény által szervezett rendezvény, esemény megörökítése és a megörökített állókép, mozgókép, hanganyag közzététele céljából kerül sor.

Jelen **hozzájárulásom önkéntes, konkrét, megfelelő tájékoztatáson\* alapul és egyértelmű** kinyilvánítása annak, hogy az Intézmény által fentiek szerint végzett adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom. Tudomásul veszem, hogy a hozzájáruló nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom, illetve, hogy ilyen esetben az Intézmény a kapcsolódó személyes adatokat minden nyilvántartásából törölni köteles, kivéve, ha a személyes adat kezelésére jogi kötelezettség teljesítése miatt szükség van, vagy a további adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom.

Kelt:

*személyes adat jogosultja vagy törvényes képviselője\*\**

**\*Adatkezelési tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem**:

##

## aláírás

## \*\*Záradék (kiskorú esetén)

Alulírott,

 *(tanuló neve)* törvényes képviselője kijelentem, hogy a Ptk. 4:161. § (1) bekezdése alapján önállóan jogosult vagyok a tanuló törvényes képviseletére tekintettel arra, hogy a tanuló felett a szülői felügyeletet kizárólagosan gyakorlom, illetve a közös szülői felügyeletet gyakorló másik személy részéről a jelen nyilatkozat megtételéhez szükséges hozzájárulással rendelkeznem.

Kelt: (hely), (idő)

## aláírás