

Szülői hozzájáruló nyilatkozat PO-2023/1

Alulírott (szülő/gondviselő neve nyomtatott betűvel)

(anyja neve: szül.: (település neve),

..... év..... hónapnap;

lakcím:)

hozzájárulok és biztosítom, hogy

gyermekem (tanuló neve):

(anyja neve: szül.: (település neve),

..... év..... hónapnap;

lakcím:)

az Eötvös József PO-2023/1 számú „Pályázat tanulmányi kirándulás támogatására a szakképzésben tanuló diákok számára” című pályázat keretében megvalósuló programokon részt vegyen, a jelenléti íveken szereplő személyes adatait megadja, azokat aláírja, gyermekem adatait a jogszabályi előírások betartása mellett felhasználják.

A projekt keretében megvalósuló valamennyi program ingyenes.

Jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilatkozom, hogy gyermekemről a programban szervezett eseményeken fényképfelvétel, illetve hang- és videofelvétel készítéséhez, valamint ezeknek az Eötvös József Iskolaalapítvány nyilvánosan elérhető internetes oldalára, facebook-oldalára történő feltöltéséhez, valamint ennek során a felvételek, mint személyes adatok kezeléséhez és tárolásához jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok.

_____ , _____

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

