

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT FÉNYKÉP- ÉS VIDEÓFELVÉTEL KÉSZÍTÉSÉHEZ ÉS FELHASZNÁLÁSÁHOZ

1. Alulírott (anyja neve:
..... lakcím:.....
személyi igazolvány száma:.....), mint
..... (gyermek neve) törvényes
képviselője tudomásul veszem, hogy valamennyi iskolai (Huzella Tivadar Két Tanítási
Nyelvű Általános Iskola 2131 Göd Petőfi Sándor u. 48.) tevékenységgel összefüggő
eseményen, valamint iskolán kívüli sport, kulturális, illetve tanulmányi rendezvényen
résztevő gyerekekről fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készülhet.

2. Jelen nyilatkozat aláírásával előzetesen

☐ **kifejezetten hozzájárulok,**

☐ **nem járulok hozzá,**

hogy a gyermekemről iskolai (Huzella Tivadar Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola)
tevékenységgel összefüggő eseményen, valamint iskolán kívüli sport, kulturális, illetve
tanulmányi rendezvényen fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készüljön.

3. Az iskola népszerűsítése érdekében a gyermekemről készült fényképfelvétel, illetve hang és
videofelvétel az iskola - nyilvánosság számára hozzáférhető - internetes elérhetőségein,
honlapján, illetve a nyomtatott kiadványokban történő megjelentetéséhez, valamint az ennek
során megvalósuló adatkezeléshez, és tároláshoz

☐ **kifejezetten hozzájárulok,**

☐ **nem járulok hozzá.**

Göd, _____

Szülő / törvényes képviselő aláírása