**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

**SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ ÉS NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALÁHOZ 16 évet betöltött pályázók esetében**

Alulírott

Név:.....................................................................................................................

Születési hely: ........................... , születési idő: ........ év,..................... hó, .... nap,

Anyja neve: ......................................................... ............................................,

Lakóhelye / tartózkodási helye\*:

............................................................................... ..........................................................................................................................

Vármegye:

Iskola és osztály megnevezése:

Kapcsolattartó elérhetősége (e-mail, telefon):

Alkotás címe:

Alkotás készítőinek neve, kora (ha nem azonos a kiskorúval és többen voltak)1:



Alkotás kategóriája:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szabadkézi rajz | Egyéb kézműves alkotás | Video |

Korcsoport:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. korcsoport (6-10 év) | II. korcsoport (11-14 év) | III. korcsoport (15-18 év) |

ezennel hozzájárulok személyes adataim \*

🗆 kezeléséhez,

🗆 nevem nyilvánosságra hozatalához,

🗆 a rólam készült kép- és hangfelvétel kezeléséhez és nyilvánosságra hozatalához.

Egyidejűleg tudomásul veszem a tájékoztatást, hogy a személyes adataim kezelésére vonatkozó hozzájárulásomat visszavonhatom, azonban ez nem érinti a hozzájárulásom alapján, a hozzájárulásom visszavonása előtt történt adatkezelés jogszerűségét.

Kijelentem, hogy az OTB Alkotói Pályázatra vonatkozóadatkezelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem, a személyes adatokat az abban foglaltak ismeretében bocsátom rendelkezésére.

Kelt:.......................... , 2023. év ............ hó.......... nap

...................................................

aláírás

\* A kívánt rész aláhúzandó

1 Minden alkotóra külön hozzájáruló nyilatkozat szükséges!