

**TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI) HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT 16 ÉV  
ALATTI KISKORÚ ALKOTÁSÁNAK ÉS AZZAL KAPCSOLATBAN SZEMÉLYES  
ADATAINAK KEZELÉSÉHEZ ÉS NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALÁHOZ**

Alulírott,  
(törvényes képviselő adatai)

Név: .....  
Születési hely: ..... , születési idő: ..... év, ..... hó, .... nap,  
Lakóhelye / tartózkodási helye:\*

.....  
ezennel hozzájárulok kiskorú  
(a kiskorú adatai)

Név: .....  
Születési hely: ..... , születési idő: ..... év, ..... hó, .... nap,  
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. ....
2. ....
3. ....

Alkotás kategóriája (a kívánt rész aláhúzendó)

**A füstérezkelő életet menthet**

Kézműves alkotás

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

Digitális Alkotás

**Gróf Széchenyi Ödön élete és munkássága**

Kézműves alkotás

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

Digitális Alkotás

Irodalmi alkotás

törvényes képviselőjeként a kiskorú alkotással kapcsolatos, felsorolt személyes adatainak

- kezeléséhez,
- nevének, korának nyilvánosságra hozatalához,
- a róla készült kép- és hangfelvétel kezeléséhez és nyilvánosságra hozatalához,

Hozzájárulok saját személyes adataim

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

Tudomásul veszem a tájékoztatást, hogy saját és gyermekem személyes adatai kezelésére vonatkozó hozzájárulásomat visszavonhatom, azonban ez nem érinti a hozzájárulásom alapján, a hozzájárulásom visszavonása előtt történt adatkezelés jogszerűségét.

Saját magam és gyermekem vonatkozásában kijelentem, hogy az OTB Alkotói Pályázatra vonatkozó adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem, a személyes adatokat az abban foglaltak ismeretében bocsátom rendelkezésére.

Kelt:..... , 2024. év ..... hó..... nap

.....  
**törvényes képviselő**

**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)<sup>1</sup>:

1. ....

2. ....

3. ....

Alkotás kategóriája (a kívánt rész aláhúzendó)

**A füstérezkelő életet menthet**

Kézműves alkotás

I. korcsoport (6-10 év)

II. korcsoport (11-14 év)

III. korcsoport (15-18 év)

Digitális Alkotás

**Gróf Széchenyi Ödön élete és munkássága**

Kézműves alkotás

I. korcsoport (6-10 év)

II. korcsoport (11-14 év)

III. korcsoport (15-18 év)

Digitális Alkotás

Irodalmi alkotás

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 vonatkozó adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem, a személyes adatokat az abban foglaltak ismeretében bocsátom rendelkezésére.

Kelt:..... , 2024. év ..... hó..... nap

.....

aláírás