

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

(1. számú melléklet)

Alulírott

Név: _____

Lakcím: _____

mint a kiskorú

Gyermek neve: _____

törvényes képviselője hozzájárulok ahhoz, hogy Monorierdő Község Önkormányzata a gyermekem részére adományozott kitüntetéssel / elismeréssel összefüggésben az alábbi adatokat kezelje és nyilvánosságra hozza:

- gyermek neve,
- fényképfelvétele,
- oktatási intézménye,
- az elismerés megnevezése,
- az elismerés indokolása.

A hozzájárulás kiterjed:

- az önkormányzat hivatalos honlapjára,
- közösségi médiafelületeire,
- oktatási intézményére,
- önkormányzati kiadványokra,
- sajtóközleményekre.

Kijelentem, hogy az adatkezelési tájékoztatót megismertem.

Kelt: _____

törvényes képviselő aláírása