

# Szülői hozzájáruló nyilatkozat gyermekem személyes adatainak kezeléséhez

Alulírott, .....

(szülő/törvényes képviselő – név nyomtatott betűvel) tudomásul veszem, hogy

..... (nevű gyermekem

– név nyomtatott betűvel) tanulói jogviszonnal összefüggő személyes adatainak kezelője

**a Miskolci Zrínyi Ilona Gimnázium – OM száma :029263**

Tájékoztatást kaptam arról, hogy az intézmény a gyermek személyes adatait a mindenkor hatályos adatvédelmi törvény és rendelkezés, illetve a Nemzeti köznevelési törvény előírásai szerint végzi.

Hozzájárulok ahhoz is, hogy az intézmény – előzetes tájékoztatás után – gyermekem személyes adatait az intézménnyel kapcsolatban álló tanulmányi-, sportversenyek, kulturális rendezvények szervezőinek továbbítsa.

Jelen nyilatkozatom aláírásával hozzájárulok ahhoz is, hogy minden iskolai tevékenységgel összefüggő eseményen, rendezvényen, pályázaton, projekten –akár külső helyszínen is- a gyermekemről fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készüljön.

Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy ezeket a felvételeket az intézmény a nyilvánosan elérhető honlapjára - [www.zrinyigimnazium.hu](http://www.zrinyigimnazium.hu) - feltöltse, továbbá az intézmény népszerűsítésével kapcsolatos elektronikus, nyomtatott és egyéb tájékoztató anyagokban – promóciós célokra felhasználja.

Megismertem az esetleges jogsértés esetén a jogorvoslati lehetőséget is.

Hozzájárulásom a visszavonásig, legfeljebb a gyermekem tanulói jogviszonyának fennállásáig érvényes.

Miskolc, .....

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása