



HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI
TANKERÜLETI
KÖZPONT

**SZENTESI LAJTHA LÁSZLÓ
ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA**
6600 Szentés, Kiss Bálint u. 11.
tel/fax: (63) 400-406
e-mail: info@lajthaszentés.hu
honlap: www.lajthaszentés.hu

NYILATKOZAT

A tanuló neve:.....

Születési ideje (év, hó, nap):

Esemény megnevezése: IX. Csongrád-Csanád Vármegyei Fafúvós Verseny

Esemény ideje: Szentés, 2025. április 15.

Az adatkezelés helye: Szentési Lajtha László AMI | 6600 Szentés, Kiss B. u. 11.

Kijelentem, hogy HOZZÁJÁRULOK a fenti eseményen¹

- a tanulórol készült fénykép (képmás) - **IGEN / NEM**

közzétételéhez, megosztásához az intézmény következő internetes platformjain:

- az intézmény honlapja - **IGEN / NEM**

- az intézmény Facebook oldala - **IGEN / NEM**

Jelen lap aláírásával kinyilvánítom, hogy a találkozó előírásait elfogadom, tudomásul veszem egyrészt a zsűri szakmai döntéseit, másrészt a találkozó lebonyolításához szükséges személyes adataim adatkezelési tájékoztató szerinti kezelését.

Hozzájárulok / nem járulok hozzá*

nevemnek, iskolám nevének, osztályom jelének és versenyeredményemnek való nyilvánosságra hozatalához. Ezzel egyidejűleg tudomásul veszem, hogy hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom, a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Kijelentem, hogy a kezelt személyes adatok körét, az adatkezelés feltételeit, továbbá a jogorvoslati lehetőségeket részletesen tárgyaló, a https://www.oktatas.hu/pub_bin/dload/kozoktatas/tanulmanyi_versenyek/muveszeti_versenyek/tajekoztato_szemelyes_adatok_kezeleserol_muveszeti_versenyek.pdf linken olvasható „Tájékoztató az országos művészeti tanulmányi versenyek során tárolt személyes adatok kezeléséről” című tájékoztató tartalmát a jelentkezési lap benyújtását megelőzően megismertem.

Dátum:

.....
tanuló

.....
a szülő (gondviselő)
(Csak akkor, ha a jelentkező nem nagykorú.)

¹ Választását aláhúzással vagy bekarikázással szíveskedjen megjelölni. Amennyiben egyik lehetőséget sem jelöli meg, az azt jelenti, hogy nem adta hozzájárulását az adatok kezeléséhez.

* Kérjük a választott részt aláhúzni!