|  |  |
| --- | --- |
| **SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM****Kossuth Zsuzsanna Technikum****OM azonosító: 203385**6724 Szeged, Kodály tér 1.Telefon/fax: (62) 550- 486<http://www.kossuthzs>[-szeged.edu.hu](http://www.kossuthzs-szeged.edu.hu/)  |  |

Hozzájáruló nyilatkozat

„Emlékezzünk régiekről” című alkotópályázat lebonyolításához a személyes adatok kezeléséhez

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pályázó neve) a jelen nyilatkozat aláírásával szülőként hozzájárulok, hogy a 2024. évben megtartandó alkotói pályázat lebonyolítása során személyes adataimat az adatkezelési tájékoztatóban meghatározottak szerint kezelje.

Kijelentem továbbá, hogy a nevemnek és az elért helyezésemnek rólam fénykép készítéséhez, és fényképemnek az SZTE Kossuth Zsuzsanna Technikum honlapján és social media felületein történő közzétételéhez

hozzájárulok nem járulok hozzá \*

Kijelentem, hogy az adatkezelési tájékoztatót a jelen nyilatkozat aláírása előtt megismertem, mely alapján önként, külső befolyástól mentesen nyilatkoztam a fenti hozzájárulás megadásáról.

Szeged, 2024. ……………

……………………………… ..……………………………..

pályázó aláírása törvényes képviselő aláírása

\* Kérjük, a választását szíveskedjen aláhúzni, vagy bekarikázni!

-----------------------------------------------------

14 -18 év közötti pályázó esetében a szülő (törvényes képviselő) és a pályázó közösen jogosult nyilatkozni. 18 év felett a pályázó önállóan jogosult a hozzájárulás megadására.

Pályázói adatlap című alkotópályázathoz

|  |  |
| --- | --- |
| Jelige/ csapatnév: |  |
| Pályázó/ k neve: |  |
| A pályázó iskolája |  |
| Az iskola email címe: |  |
| Évfolyam |  |
| Felkészítő tanár neve: |  |