

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILAKTOZAT

PÁLYÁZATI RÉSZVÉTELHEZ ÉS ADATKEZELÉSHEZ *

*18. év alattiak esetében

Alulírott, mint a kk.
(lakcím:.....) törvényes képviselője

1. hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem a Debreceni Törvényszék (4025 Debrecen, Széchenyi u. 9.) (a továbbiakban: Törvényszék vagy Adatkezelő 1) által kiírt „Az igazság arcai – A jog és a bíróság színesben” című pályázaton :

- részt vegyen,
- pályaművét a Törvényszék illetve 2019 szeptember-október hónapban az Országos Bírósági Hivatal (1055 Budapest, Szalay u. 16.) (a továbbiakban: Adatkezelő 2.) kiállításon bemutassa,
- továbbá, hogy az a kiállításról szóló sajtóhíradásokban bemutatásra kerüljön;

2. hozzájárulok, hogy gyermekem pályaművének (pályaműveinek) hátoldalán feltüntetésre kerüljenek az alábbi adatai:

- neve, életkora,
- iskolája, illetve a pályázó intézmény, vagy szervezet neve, annak címe és telefonszáma, e-mail címe,
- pályamű címe.

3. Hozzájárulok, hogy a Törvényszék és az Országos Bírósági Hivatal (Adatkezelő 1. és Adatkezelő 2.)

- az 1. és 2. pontban körülírt adatokat, kizárólag a pályázat megvalósítása érdekében (a pályaművek bírálása, díjazása és kiállításon történő bemutatása során) kezelje és használják, ide értve, hogy a gyermek nevét, életkorát a pályamű díjazása esetén a sajtóban és a tájékoztatásban is megjelentessék.
- ezen adatokat az említett cél érdekében a más pályaművek készítőit is feltüntetett nyilvántartásba vegyék, azonban a nyilvántartást az Adatkezelők más részére nem továbbíthatják,
- és a pályázati időszak, (ide értve a pályamű országos záró kiállítását is) végével az adatkezelést mindkét Adatkezelő köteles megszüntetni.

4. A hozzájáruló nyilatkozat nem terjed ki:

- gyermekem médiában való szereplésére, (az Adatkezelők erre irányuló kérésére e tárgyban külön nyilatkozatot kívánok tenni),
- illetve a fent megjelölt adatokat meghaladóan semmilyen, az egészségi állapotával kapcsolatos adatra, tényre, körülményre.

Kijelentem, hogy gyermekem rajzának, alkotásának a kiállításokon történő megjelentetéséért térítésre nem tartok igényt.

Kelt / Dátum:

Törvényes képviselő (Szülő) aláírása:

Tanúk:

Aláírás:

Olvasható név:

Lakcím: