**Általános jellegű hozzájáruló nyilatkozat tanuló és törvényes képviselő részéről**

**Mint hozzájáruló személy,** kiskorú tanuló esetén törvényes képviselője,

Törvényes képviselő neve: ………………………………………………………………………………………………..

Lakcím: ……………………………………………………………………………………………………...……...…..

(továbbiakban szülő)

**Mint érintett tanuló,**

Tanuló neve: ………………………………………………………….…………………………………………………

Születési hely és idő: ………………………………………………………………………………………………...…… (továbbiakban tanuló);

együttesen, önkéntesen és kifejezetten hozzájárulásunkat adjuk ahhoz, hogy

* a …………………………………………………………………………………………. (továbbiakban Intézmény) folytatott tanulmányok során az Intézmény által tanítási időben és azon kívül, belső vagy külső helyszíneken szervezett **osztályközösség szintű ünnepeken, rendezvényeken vagy kirándulásokon**, a tantestület tagjai, illetve az általuk felkért személyek **a rólam/gyermekemről fénykép-, hang- vagy videofelvételt készítsenek,**
* a fénykép-, hang- vagy videofelvételt közzé tegyék **(kérem itt is kiválasztani a releváns felhasználási csatornákat!)** az intézmény által szerkesztett honlapon ([www………………….hu](http://www.paloczi.hu)), hivatalos Facebook oldalon vagy az intézmény által szerkesztett más kiadványokban, a felvételt az intézményről tudósítást készítő helyi vagy országos médiumok rendelkezésére bocsátsák, az intézmény pedagógusai a portfólió-készítéshez felhasználhassák,
* a tanuló nevét a felvételek felhasználása során megjelenítsék.

A felvételekhez az adott esemény/rendezvény szervezésével megbízott pedagógus és az Intézmény adatvédelmi tisztviselője férhet hozzá, azokat ők az adatvédelmi rendelkezéseknek megfelelően kezelik. A hozzájárulás annak visszavonásáig érvényes.

A természetes személyeknek a személyes adatok kezeléséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR- Adatvédelmi Rendelet) és *az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló* 2011. évi CXII. törvény (Info.tv.) rendelkezései alapján Ön, mint szülő bármikor, korlátozás és indoklás nélkül visszavonhatja hozzájárulását ((**postai úton az Intézmény címére vagy elektronikus úton az adatvédelmi tisztviselő - Krizsán Efraim, emailcím: adatvedelem@ceglediszc.hu- küldve**). Ebben az esetben az Intézmény a felvételeket 3 munkanapon belül törölni köteles. A visszavonás ugyanakkor nem érinti – a hozzájárulás visszavonása előtt- végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

További információt talál az Önt megillető jogokról az Intézmény honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban!

**Kijelentem, hogy az általam fentiekben megadott személyes adataim a valóságnak megfelelnek és a jelen dokumentumban megjelölt célú adatkezeléséhez önkéntesen, jelen tájékoztatás alapján hozzájárulok.**

Kelt: ………………., 2022……………………

…………………………………………………. ……………………………………..

tanuló aláírása szülő / gondviselő aláírása