

## SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT FÉNYKÉP ÉS VIDEOFELVÉTEL KÉSZÍTÉSÉHEZ

Mint hozzájáruló személy, 18. életévét be nem töltött személy esetén **szülő vagy gondviselő**,

Név (szülő vagy gondviselő): .....

Lakcím: .....

Születési hely és idő: .....

hozzájárok, hogy gyermekemről

Tanuló neve: .....,

Tanuló azonosító: ....., továbbiakban **tanulóról**

- a BMSZC Bolyai János Műszaki Szakgimnáziuma és Kollégiuma, 1134 Budapest, Váci út 21. , OM azonosító: 203058, továbbiakban **intézmény**, területén tanítási időben és tanítási időn kívül, az **iskola** által szervezett rendezvényeken, illetve külső helyszíneken az **intézmény** által szervezett rendezvényeken az **intézmény** által felkért személy(ek) **tanulóról** fénykép-, hang-, vagy videofelvételt készítsenek;
- a **tanulóról** készült fénykép-, hang-, vagy videofelvételt köztegyék az **intézmény** által szerkesztett honlapon ([www.bolyai-szakgimnazium.hu](http://www.bolyai-szakgimnazium.hu) valamint <https://www.facebook.com/bolyaimszki/> oldalon ) és az **intézmény** által szerkesztett más kiadványokban. A felvételt az **intézmény** a tudósítást készítő helyi vagy országos médium rendelkezésére bocsássa.

*Hivatkozva a Polgári törvénykönyvről (Ptk.) szóló 2013. évi V. törvény 2:48. § [A képmáshoz és a hangfelvételhez való jog] (1) Képmás vagy hangfelvétel elkészítéséhez és felhasználásához az érintett személy hozzájárulása szükséges.*

Tudomásul veszem, hogy az intézmény adatkezelő szervezet. A kezelt adatok az eseményeken készült fényképek, videó és hangfelvételek. Az adatkezelés célja az adatkezelő elektronikus, nyomtatott és egyéb úton történő dokumentációja, valamint az intézmény életének nyilvánosság számára történő bemutatása.

Az adatkezelő a megadott személyes adatokat a jelen nyilatkozatban meghatározott céloktól eltérő célokra nem használja, illetve használhatja fel.

Tudomásul veszem, hogy a hozzájáruló nyilatkozat visszavonásig érvényes.

Jelen hozzájárulásom önkéntes, konkrét és egyértelmű kinyilvánítása annak, hogy az intézmény által fentiek szerint végzett képmással kapcsolatos adatkezeléshez hozzájárulásomat adom.

Kelt: ....., 2018. ....

.....  
tanuló

.....  
szülő/gondviselő