

Hozzájárulási nyilatkozat

Alulírott (törvényes képviselő neve) (születési név:; születési hely, idő:; anyja neve:; lakcím:)

mint (kiskorú neve) (születési név:; születési hely, idő:; anyja neve:; lakcím:) kiskorú pályázó törvényes képviselője az alábbi nyilatkozatot teszem.

1. Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy kiskorú gyermekem részt vegyen az „**Április 8. – Roma Nemzetközi Nap alkalmából meghirdetett gyermek vizuális alkotói pályázaton**”.
2. Nyilatkozom, hogy a pályázattal összefüggésben megismertem a pályázat mellékletét képező **Adatkezelési Tájékoztatót**, annak tartalmát megértettem.
3. A Tájékoztatóban foglaltak ismeretében **hozzájárulok** a gyermek személyes adatainak – a pályázat lebonyolításához szükséges körben – történő kezeléséhez.
4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a gyermek által benyújtott pályamű:
 - o a pályázattal összefüggésben kiállításon,
 - o közterületen, intézményi térben, valamint a szervező kommunikációs felületein (pl. honlap, közösségi média, kiadványok) **bemutatásra és közzétételre kerüljön.**
5. Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy a pályamű közzététele során az alábbi adatok feltüntetésre kerüljenek:
 - o a pályázó **neve**,
 - o a pályázó **életkora**.

Kelt:, 2026.

törvényes képviselő