**NYILATKOZAT**

**Intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról**

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott ………………………………………… (gondviselő neve) gondviselő és/vagy ……………………...………………………. (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója: …………………; születési helye, ideje: ……………………………, …………………; anyja neve: ………………………………) aláírásommal igazolom, hogy elolvastam a(z) …………………………………………………………………….(intézmény neve) iskola adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, azok tartalmát megértettem és tudomásul vettem.

Kelt: ………………………………………………….

………………………………… ……………………………….

Szülő/gondviselő aláírása Tanuló aláírása

**NYILATKOZAT**

**Fényképek és videófelvételek nyilvánosságra hozataláról**

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott ………………………………………… (gondviselő neve) hozzájárulok / nem járulok hozzá (megfelelő részt aláhúzandó), ahhoz, hogy ……………………...…………………………………………….. tanulóról (oktatási azonosítója:………………………….; születési helye, ideje: ……………………………, ……………; anyja neve: ………………………………………………) az iskolai tanulmányok ideje alatt az intézmény rendezvényein készült fotók és videófelvételek a(z) …………………………………………………………… (intézmény neve) intézmény honlapján megjelenjenek

Amennyiben nyilatkozatom vissza kívánom vonni, úgy azt írásban jelzem az intézmény felé.

Kelt: ………………………………………….

………………………………………….

aláírás