**Törvényes képviselői nyilatkozat a SZOVA Nonprofit Zrt. által szervezett "Tegyünk a tiszta Szombathelyért!” rajzpályázaton való részvételhez és annak kapcsán megvalósuló adatkezeléshez**

**Alulírott, ..................................................... (törvényes képviselő) az adatkezelési tájékoztató ismeretében hozzájárulok, hogy gyermekem ................................................ (név) .................................... (életkor) a SZOVA Nonprofit Zrt. által szervezett, „Tegyünk a tiszta Szombathelyért!” elnevezésű rajzpályázaton részt vegyen, a rajzpályázat szabályzata alapján a személyes adatokat a SZOVA Nonprofit Zrt. kezelje és a XXII. JOSKAR-OLA NAPOK rendezvényen a pályamunkát kiállíthassa. (A nyilatkozat alábbi részében a választását kérjük jelölje X-el!)**

* **Hozzájárulok**, hogy gyermekemről a XXII. JOSKAR-OLA NAPOK rendezvényen eredményhirdetés, díjátadás során fényképfelvétel/ videó készüljön és a rendezvényről szóló híradásban szerepeljen.
* **Nem járulok** hozzá, hogy gyermekemről a XXII. JOSKAR-OLA NAPOK rendezvényen eredményhirdetés, díjátadás során fényképfelvétel/ videó készüljön és a rendezvényről szóló híradásban szerepeljen.
* **Hozzájárulok**, hogy gyermekem pályamunkája az adatkezelőnél 2022. november 30. napjáig megőrzésre kerüljön és a pályázat publikálása, illetve társadalmi figyelemfelhívás érdekében közzé tegye közösségi médiafelületein és weboldalán.
* **Nem járulok hozzá**, hogy gyermekem pályamunkája az adatkezelőnél 2022. november 30. napjáig megőrzésre kerüljön és a pályázat publikálása, illetve társadalmi figyelemfelhívás érdekében közzé tegye közösségi médiafelületein és weboldalán.
* 2022. november 30. napján **kérem a pályamunkát visszaküldeni**.
* 2022. november 30. napján a pályamunkát a személyes adatokkal együtt **kérem megsemmisíteni**.

Tudomásul veszem, hogy a hiányosan, nem egyértelműen kitöltött nyilatkozatom miatt a pályamű nem vesz részt a bírálatban.

Törvényes képviselő

neve\*: ……………………………………………………………………………………………………………….

e-mail címe\*: …………………………………………………………………………………………………….

telefonszáma\*: ………………………………………………………………………………………………….

lakcíme: …………………………………………………………………………………………………………….

*\*Kötelezően kitöltendő mező*

......................................., 2022. ……………………………….

..........................................................................................................

törvényes képviselő aláírás