

Gyermekek Háza Alternatív Általános Iskola és Gimnázium

1021 Budapest
Völgy u. 20-22.
OM: 203527



Tel.: +36 (1) 630 59 88

info@gyermekekhaza.hu

2. SZÁMÚ MELLÉKLET:

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Az esemény / rendezvény megnevezése: (Pl. 2026. évi Szalagavató / Iskolai Sportnap / Gólyatábor)

Alulírott, mint a(z) nevű tanuló törvényes képviselője, a jelen nyilatkozat aláírásával önkéntes, konkrét célra irányuló és félreérthetetlen hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Gyermekek Háza Alternatív Általános Iskola és Gimnázium **a fent megjelölt eseményen készült** alábbi személyes adatokat kezelje (kérjük, jelölje X-szel az engedélyezett tevékenységeket):

- ☐ **Egyedi fotók az iskola honlapján és a nyomtatott Évkönyvben:** Hozzájárulok, hogy a gyermekemről **a fent megnevezett rendezvényen készült** egyedi, felismerhető portré- és csoportképek megjelenjenek az iskola hivatalos honlapján és a tanév végén kiadott nyomtatott Évkönyvben. *(Tudomásul veszem, hogy a nyomtatott Évkönyvből a kép utólagos eltávolítására technikai lehetőség nincs.)*
- ☐ **Közzététel az iskola hivatalos közösségi média felületein:** Hozzájárulok, hogy a gyermekemről **a fent megnevezett rendezvényen készült** egyedi, beazonosítható felvételeket az iskola hivatalos Facebook és Instagram oldalán az iskolai élet bemutatása céljából közzétegyék. *(Tudomásul veszem, hogy ezen felületeken a képek külső harmadik személyek által megoszthatóvá válnak.)*

Tájékoztatást kaptam az alábbiakról:

- A hozzájárulás megadása teljesen önkéntes, nem feltétele az oktatásban való részvételnek, az elutasításból a tanulónak hátránya nem származhat.
- Jelen hozzájárulásomat bármikor, korlátozás nélkül jogosult vagyok írásban (e-mailben vagy papíralapon) visszavonni, amely nem érinti a visszavonás előtt végzett adatkezelés jogszerűségét.
- Tudomásul veszem, hogy a nyilvános rendezvényeken készült tömegfelvételek készítése és közzététele az Intézmény jogos érdeken alapul, ahhoz külön hozzájárulás nem szükséges, de az ellen tiltakozhatok.

Kelt:, 2026.

.....

(Szülő/Gondviselő aláírása)