

Hozzájárulás a fénykép és videofelvétel készítéséhez kapcsolódó adatkezelési tevékenységhez

Alulírott

Név:.....
Születési név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja neve:.....
Lakcím:.....

Gyermekelem adatai:

Név:.....
Születési név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja neve:.....
Lakcím:.....

Hozzájárulok, hogy a Csibész Család- és Gyermejjóléti Központ által az Intézményben vagy az Intézmény által szervezett külső helyszínen lebonyolítandó programon való tartózkodásom ideje alatt rólam vagy gyermekemről **fénykép - vagy videofelvétel készüljön:**

IGEN NEM¹

Hozzájárulok, hogy a Csibész Család- és Gyermejjóléti Központ által az Intézményben vagy az Intézmény által szervezett külső helyszínen lebonyolítandó programon való tartózkodásom ideje alatt rólam vagy gyermekemről készített fénykép - vagy videofelvétel az Intézmény honlapján (www.csibesz18.hu), facebook oldalán (Csibész Család- és Gyermejjóléti Központ megnevezésű) vagy az Intézmény épületében **közzétételre kerüljön** az intézményi élet, szervezett programok bemutatása okán:

IGEN NEM

Hozzájárulok, hogy a Csibész Család- és Gyermejjóléti Központ által az Intézményben vagy az Intézmény által szervezett külső helyszínen lebonyolítandó programon való tartózkodásom ideje alatt rólam vagy gyermekemről készített fénykép - vagy videofelvétel oktatás kiegészítéseként szakmai dokumentációban, szakvizsgán, továbbképzésen vagy szakmai publikáció során **felhasználásra kerüljön:**

IGEN NEM

Hozzájárulok, hogy a Csibész Család- és Gyermejjóléti Központ által az Intézményben vagy az Intézmény által szervezett külső helyszínen lebonyolítandó programon való tartózkodásom ideje alatt rólam vagy gyermekemről a **sajtó és média munkatársai** fényképet - vagy videofelvételt **készítsenek:**

IGEN NEM

¹ A megfelelő aláhúzendó, bekarikázandó

Hozzájárulok, hogy a Csibész Család- és Gyermekjóléti Központ által az Intézményben vagy az Intézmény által szervezett külső helyszínen lebonyolítandó programon való tartózkodásom ideje alatt rólam vagy gyermekemről a **sajtó és média munkatársai** által készített fénykép - vagy videofelvételt az Intézmény szakmai munkáját bemutató sajtó anyagként **felhasználják**:

IGEN

NEM

Kijelentem, hogy a fenti hozzájárulásom megadása előtt „*Az ellátottakról készített fénykép és videofelvétel készítéséhez kapcsolódó adatkezelési tevékenységekkel összefüggő adatkezelési tájékoztató*”-t megismertem, így tudomásom van az adatkezelő és az adatvédelmi tisztviselő személyéről, elérhetőségeiről, az adatkezelés jogalapjáról és céljáról, az adatkezelés időtartamáról, az adatkezeléshez kapcsolódó jogaimról, így a hozzájárulás visszavonásának jogáról is, továbbá a jogorvoslati lehetőségekről.

Tudomásom van arról, hogy a Csibész Család- és Gyermekjóléti Központ az adatkezelési tevékenységeiről nyilvántartást vezet, mely adatkezelési tevékenységek nyilvántartása az ellátottakról készített fénykép és videofelvétel készítéséhez kapcsolódó adatkezelési tevékenységekkel összefüggő adatkezelési tájékoztatóval együtt elérhető elektronikusan az Intézmény honlapján (www.csibesz18.hu), illetve papír alapon a szervezeti egységeknél.

Budapest,

.....
Név, aláírás