

NYILATKOZAT

Alulírott (szülő/törvényes képviselő neve) nyilatkozom, hogy gyermekem a Váci Sport Nonprofit Kft. (székhely: 2600 Vác, Bán Márton u. 3., adószám: 18676271-2-13,) által szervezett „Alapozó terápia” elnevezésű programon részt vesz. Nyilatkozom továbbá, hogy az Alapozó terápia díját a Váci Sport Nonprofit Kft. által kiállított számla alapján megfizetem.

Gyermek adatai

A gyermek neve:	
A gyermek születési helye, ideje:	

Törvényes képviselő/szülő adatai

A törvényes képviselő/szülő neve:	
Lakcíme:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
Bankszámla száma:	

Alulírott törvényes képviselő kijelentem, hogy jelen okirat aláírásával az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) alapján önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes egyértelmű **hozzájárulásomat adom gyermekem jelen okiratban és az Adatvédelmi tájékoztatóban feltüntetett személyes adatainak, valamint az én – jelen okiratban és az Adatvédelmi tájékoztatóban feltüntetett – személyes adataim** - Adatkezelési tájékoztató szerinti - kezeléséhez a Váci Sport Nonprofit Kft. (székhely: 2600 Vác, Bán Márton u. 3., adószám: 18676271-2-13, képviseli: Gulyás Zoltán ügyvezető, továbbiakban: **Adatkezelő**), mint Adatkezelő részére.

Hozzájárul-e ahhoz, hogy a fent említett Adatvédelmi tájékoztató szerint **gyermekéről** egyedi kép-, hang-, és videó-felvétel készüljön, és e felvételeket az Adatvédelmi tájékoztató szerinti népszerűsítésre és az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint Adatkezelő felhasználja és nyilvánosságra hozza (*megfelelő rész aláhúzendő*).

hozzá járulok

nem járulok hozzá

Kelt:.....

.....
(NÉV)

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Anyja neve:

Anyja neve:

Aláírás:

Aláírás: