**Rajzpályázat**

**Hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| (szülő) Név:  |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely és idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím:  |  |

, mint törvényes képviselője (továbbiakban: „**Szülő**”)

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: |  |
| Iskola neve: |  |
| Iskola címe:  |  |
| Iskola telefonszáma: |  |
| Osztálya: |  |

Jelen okirat aláírásával hozzájárulok, hogy az **Európai Határvárosok Korlátolt Felelősségű Európai Területi Együttműködési Csoportosulás**

|  |  |
| --- | --- |
| Székhely: | 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1. |
| Adószám: | 30343766-1-15 |
| KSH statisztikai számjele: | 12487224-9319-113-01. |
| Honlap / E-mail cím: | https://nyir-szat.eu/ |
| Telefon: | 06-42/524-524 |
| Törvényes képviselő: | Gál István igazgató |

mint adatkezelő a 2023. évi **„*A levegőszennyezés néma ellenség!*” című rajzpályázatban** résztvevő Gyermekem személyes adatait (gyermek nevét, iskolája nevét és osztályát) az pályázattal kapcsolatban az alábbi célból kezelje.

|  |  |
| --- | --- |
| Adatkezelés célja:  | Pályázati jelentkezés; Pályázat lebonyolítása, pályaművek értékelése; eredményhirdetés, nyertesek és pályaműveik közzététele;Ajándék, nyereményátadás a nyertesek részére; |
| Adatkezelés jogalapja:  | Önkéntes hozzájárulás  |
| Érintett adatok körére: | Tanuló család- és vezetékneve, közoktatási-köznevelési intézmény neve, aktuális osztálya. A pályamű.Törvényes képviselő család- és vezetékneve, születési helye és ideje, anyja neve, lakcíme.  |

Kelt: ……………………, 2023. ………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Szülő aláírása