

**Adatkezelési nyilatkozat tanuló, szülő/törvényes képviselő részére a tanulóról fénykép-  
illetve videofelvétel készítésére és közzétételére vonatkozóan**

A tanuló neve: .....

OM azonosító: .....

A tanuló szülőjének/törvényes képviselőjének neve: .....

A **Sylvester János Református Gimnázium és Technikum** (továbbiakban: Adatkezelő vagy Iskola) rendezvényekkel kapcsolatos **8. számú Adatkezelési tájékoztató** elolvasását és az abban foglaltak megértését követően hozzájárulok, hogy az Iskolai rendezvényeken (pl. iskolai ünnepek, egyházi események, versenyek, bemutató órák stb),

**a tanulóról (rólam) fényképet\* videofelvételt\***

1. / készítsenek:  igen  nem

2./ és azt közzétegyék

3./ a [www.sylvester.hu](http://www.sylvester.hu) weblapján:  igen  nem

4./ a közösségi oldalain:

Facebook:  igen  nem

Webhely: <https://www.facebook.com/sjrg97/>;

<https://www.facebook.com/REFlex-a-Sylvester-di%C3%A1klapja-2251167871779788/>;

<https://www.facebook.com/sylvester.dok/>

YouTube:  igen  nem

Webhely: <https://www.youtube.com/channel/UCnINJEVvgG6Qtk1PUFDxy3A>

Iskolai kiadványokban, (pl. Évkönyv):  igen  nem

Tájékoztatjuk, hogy a 16 év alatti tanulók esetében a szülő vagy törvényes képviselő jogosult a tanulót érintő hozzájárulás megadására. A 16-18 év közötti tanulók esetében a tanuló hozzájárulását a szülő vagy törvényes képviselő aláírásával kell igazolja.

Adatkezelő az érintettek személyiségi jogait tiszteletben tartja a felvételek közzététele során. Előnytelen, vagy sértő, felvételek, nem megfelelő öltözetben lévő személyek nem kerülnek közzétételre.

Megértettem, hogy bármikor visszavonhatom a hozzájárulásomat az alábbi elérhetőségeken: személyesen az Iskola székhelyén: 1149 Budapest, Pillangó park 3-5.  
e-mailen: [sylvester@sylvester.hu](mailto:sylvester@sylvester.hu) email címen.

Budapest, 202. ....

.....  
**16-18 év közötti tanuló aláírása**

.....  
**szülő/törvényes képviselő aláírása**

.....  
**18. életévét betöltött tanuló aláírása**

\* kérem, X-et írjon a négyzetbe