Sylvester János Református Gimnázium és Technikum Adatvédelmi Szabályzatának 8.a sz. melléklete

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

(3. módosított verzió)

A tanuló neve: ……..
OM azonosító: ……..

A tanuló szülőjének/törvényes képviselőjének neve: ……
(A kiskorú törvényes képviseletét a szülői felügyeletet gyakorló szülő(k) vagy a törvényes képviselő látja el.)

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 ünnepségek, egyházi események, versenyek, bemutató órák stb),
a tanulóról (rólam) fényképet* videofelvételt*
1. / készítsenek: □ igen □ nem

2./ és azt közzétegyék

3./ a www.sylvester.hu webloldalán: □ 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:
- 14 év alatti tanulók esetében a szülő/törvényes képviselő hozzájárulása,
- 14-16 év közötti tanulók esetében a tanuló és a szülő /törvényes képviselő közös hozzájárulása,
- a 16 életévét betöltött tanuló önálló hozzájárulása szükséges.

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 email címen.

Budapest, **2026**. ……..

……
szülő/törvényes képviselő aláírása
(14 év alatti tanuló esetében)

……..
szülő/törvényes képviselő és tanuló aláírása
(14-16 év közötti tanuló esetében)

……
16. életévét betöltött tanuló aláírása

* kérem, X-et írjon a négyzetbe