**PÁLYÁZATI Jelentkezés Lap és Hozzájáruló NYILATKOZAT**

**személyes adatok megismeréséhez és kezeléséhez**

Alulírott,…………………………… gyermekenek a Dr. Sattler János Alapítvány pályázatára történő jelölésével egyetemben, az Európai Parlement és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes egyértelmű hozzájárulásomat adom a következő Adatkezelők számára ………………. nevű kiskorú gyermekem személyes adatainak kezeléséhez, valamint a meghallgatáson, előadásokon kép, hang és videó felvétel készítéséhez.

Az adatkezelő megnevezése: **Dr. Sattler János Alapítvány** (a továbbiakban: Adatkezelő) — Székhelye, postai címe: 9200 Mosonmagyaróvár, Grábner E. u. 9/A. — Képviseli: Schmidt Rezső, kuratóriumi elnök — E-mail: sattleralapitvany2015@gmail.com

**Az adatkezelés célja és feltételei:** a Kuratórium által kiírt pályázatok elbírálásához információ szerzése, az eredményhirdetésekkel, egyéb eseményekkel kapcsolatos értesítéséhez elérhetőség rögzítése.

**Az adatok megismerhetősége:** a jelentkezők adatait kizárólag az **adatkezelő képviseletében a** **koordinálásában résztvevő** személyek ismerhetik meg. **Az adatkezelés időtartama:** a hozzájárulás visszavonásáig.

**Érintetti jogok:** írásban tájékoztatást kérhet az adatkezelésről és hozzáférést kérhet az Önre vonatkozóan kezelt adatokhoz. Pontatlan adatok esetén helyesbítést vagy a hiányos adatok kiegészítését kérheti. Kérheti a hozzájárulása alapján kezelt adatok törlését. Bármikor tiltakozhat a személyes adatok kezelése ellen vagy kérheti az adatkezelés korlátozását.

**Az érintett (a jelentkező) panaszjoggal élhet az adatkezelő felé** az adatkezelés jogszerűségével kapcsolatban, továbbá **a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (**Székhely:1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.; Postacím: 1363 Budapest, Pf.: 9.; Telefon: +36 (1) 391-1400; Telefax: +36 (1) 391-1410; Elektronikus postacím: ugyfelszolgalat@naih.hu;Honlap: www.naih.hu)

**Hozzájáruló NYILATKOZAT**

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy gyermekemnek az Alapítvány által szervezett rendezvényeken való részvétele esetén róla mozgó kép- és hangfelvétel, fotó készülhessen, azt az Adatkezelő honlapján, fb oldalon, sajtóban felhasználja, közzé tegye.

**KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!**

|  |
| --- |
| **Saját név:** |
| **Gyermek neve:** |
| **Cím:** |
| **Telefonszám:** |
| **E-mail cím:**  |

Aláírásommal igazolom a nyilatkozat elolvasását és tudomásul vételét.

Mosonmagyaróvár, 2025.

…………………………………………

 Aláírás