***A nyilatkozat adattartalma***

1. A gyermek neve:…………………………………………………………………………
2. A gyermek születési dátuma:……………………………………………………………

3. A gyermek lakcíme:……………………………………………………………………….

1. A gyermek anyjának neve:………………………………………………………………
2. Nyilatkozat arról, hogy:

5.1. a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

5.1.1. Láz

5.1.2. Torokfájás

5.1.3. Hányás

5.1.4. Hasmenés

5.1.5. Bőrkiütés

5.1.6. Sárgaság

5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

5.2. a gyermek tetű- és rühmentes

1. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos

elérhetősége:…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. A nyilatkozat kiállításának dátuma

Kétegyháza, 2020……………………………………………..

1. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

………………………………………………………………..

**NYILATKOZAT FÉNYKÉP- ÉS VIDEOFELVÉTEL KÉSZÍTÉSÉHEZ**

A programokra való jelentkezéssel tudomásul veszem, hogy a Kétegyházi Táncsics Mihály Művelődési Ház által szervezett programokon a résztvevőkről fénykép, hang és videofelvétel készülhet a programok keretén belül. A jelentkezési lap kitöltésével hozzájárulok ezeknek a Kétegyháza Nagyközség Önkormányzat nyilvánosan elérhető internetes oldalaira történő feltöltéséhez, továbbá a felvételek, mint személyes adatok kezeléséhez és tárolásához. Az adatkezelő a megadott személyes adatokat a jelen nyilatkozatban meghatározott céloktól eltérő célokra nem használja illetve használhatja fel. Az adatkezelés az adat megadásának időpontjától a kérdéses adat törléséig tart. Az adatkezelés jogalapja az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. (Infotv.) 5.§ (1) bek. a) pontja szerint az érintett önkéntes hozzájárulása.

HOZZÁJÁRULOK / NEM JÁRULOK HOZZÁ

………………………………………………….

Szülő aláírása