

NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉRŐL ÉS MÉDIA FELVÉTELEK
NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALÁRÓL

18 év feletti pályázó számára

(Pályázat dr. Buday László emlékére)

Alulírott(név, születési hely és idő,
anyja neve) hozzájárulok

-a fenti személyes adataim pályázati és publikációs eljárással összefüggő kezeléséhez az adatkezelésre vonatkozó jogszabályok betartása mellett a pályázat elbírálását követő 6 hónapig.

-nyertes pályázat esetén az adataimat tartalmazó pályázati anyagom ugyanezen célból történő kezeléséhez és napjáig történő megőrzéséhez.

Kijelentem, hogy tudomással bírok arról a tényről, hogy jogaim megsértése esetén a lakóhelyem vagy tartózkodási helyem szerinti törvényszékhez fordulhatok, valamint kérhetem a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (www.naih.hu) segítségét is. Cím: 1125 Budapest Szilágyi Erzsébet fasor 22/c. Postacím: 1530 Budapest, Pf.: 5.).

Nyilatkozom, hogy kifejezetten **hozzájárulok/nem járulok hozzá** (a megfelelő rész aláhúzendó), hogy rólam a pályázat kiírói szervezésében megvalósuló eseményen fénykép/videófelvétel készüljön, és az ott készült fényképeket, videófelvételeket a szervezők saját honlapján, facebook oldalán és kiadványaiban feltüntesse. Ezzel egyidejűleg engedélyezem, hogy a rólam készült kép- és hangfelvétel tekintetében a szervezők (megbízottjai) a megjelentetéshez szükséges korrekciókat annak eltorzítása nélkül elvégezzék, különösen átszerkesszék, megvágják, és kompozícióba helyezték.

A hozzájárulásom bármikor visszavonható.

Budapest, 2024. év hónap nap

.....

pályázó aláírása