



**KRATOCHVIL KÁROLY**  
**HONVÉD KÖZÉPISKOLA ÉS KOLLÉGIUM**  
**DEBRECEN**



**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ**

Alulírott (szülő/törvényes képviselő)

Név: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

nyilatkozom, hogy a Kratochvil Károly Honvéd Középiskola és Kollégium (a továbbiakban: intézmény) adatkezelésével kapcsolatos tájékoztatást megkaptam.

Tudomásul veszem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú rendelete alapján a személyes adataim gyűjtése, kezelése, tárolása, felhasználása és továbbítása az általam tett nyilatkozat függvényében végezhető.

Hozzájárulok, hogy az intézmény szakmai tevékenységének ellátása, a tevékenységének ellátásához kapcsolódó rendezvények során (különösen a következő rendezvények értendők ez alatt: katonai hagyományörző programok; teljesítménytúrák; katonai pályaorientációs programok; honvédelmi gyakorlati foglalkozások; összefüggő szakmai gyakorlat; honvédelmi nyári táborok; megemlékezések, kegyeleti szolgálat; honvédelmi versenyek, vetélkedők; sportversenyek; szakmai versenyek, vetélkedők; nemzetközi együttműködésben megvalósuló rendezvények; a mindennapi iskolai élet bemutatását, valamint az iskola népszerűsítését szolgáló felvételek; egyéni interjúk; iskolai ünnepek és rendezvények; tematikus napok (pl. diákönkormányzati nap, nyílt nap, egészségnap); honvédelmi tanfolyamok, képzések; hazai és külföldi tanulmányi kirándulások) alulírott gyermekemről fénykép, hang – és videófelvétel készüljön. Az intézmény a gyermekemről készült fénykép, hang – és videófelvételt az intézmény honlapján és az általa kezelt internetes felületeken (Facebook, Instagram, Youtube stb.) nyilvánosságra hozhatja.

Hozzájárulok, hogy a gyermekemről készült fényképet és a videó- vagy filmfelvételt bármilyen ellenszolgáltatás vagy díj fizetése nélkül felhasználják.

Hozzájárulok, hogy a saját, valamint gyermekem adatait, nyilatkozatomat az intézmény adatkezelési céllal kezelje, továbbítsa és felhatalmazást adok az intézménynek a közölt adatok helyességének ellenőrzésére a jelen hozzájáruló nyilatkozat aláírásától kezdődően visszavonásig.

\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szülő/törvényes képviselő

