



“Én vagyok az út, az igazság és az élet.”

Vörösmarty Mihály Katolikus Általános Iskola és Óvoda

3530 Miskolc, Máday Lajos u. 2.

Tel./Fax.: 06-46-506-518

E-mail: titkarsag@vorosmartykatolikus.hu

OM azonosító: 201516

NEM TÖRVÉNYI FELHATALMAZÁSON ALAPULÓ ADATKEZELÉS ÁLLÓKÉP- ÉS HANGFELVÉTEL NYILATKOZAT

Alulírott törvényes képviselő hozzájárulok:

- ☐ gyermekem tartós betegségéből adódó speciális egészségügyi adatait a gyermeket tanító valamennyi pedagógus megismerhesse abból a célból, hogy a gyermek minél előbb megkaphassa a szükséges szakszerű ellátást.
- ☐ hogy önként megadom annak az általam meghatalmazott személynek az adatait, aki- nek helyettem a gyermekemet az intézmény átadhatja, és amelyet a köznevelési intéz- mény ellenőrizni tud (fényképes igazolvány pl.: személyigazolvány szám/útlevél száma vagy jogosítvány száma). Amennyiben nem járul hozzá, számítania kell arra, hogy gyermekét kizárólag a szülő számára adjuk csak át. Meghatalmazotti adatok hiányá- ban sem a gyermek testvére, nagyszülője, egyéb más hozzátartozója még rendkívüli esetben sem élhet ezzel a lehetőséggel.
- ☐ hogy gyermekemről minden iskolai rendezvényen és az iskolában folyó tanórán és tan- órán kívüli eseményen fénykép és videófelvétel készülhet és ezek a felvételek külön engedély nélkül, határozatlan ideig felhasználhatóak kizárólag intézményünk honlap- ján (www.vorosmartykatolikus.hu), Facebook oldalán (www.facebook.com/vorosmar-tykatolikus), valamint a YouTube csatornán (www.youtube.com/@katolikusiskolavo-rosmartym3200).

Tudomásul veszem, hogy pedagógiai célból a Vörösmarty Mihály Katolikus Általános Iskola és Óvodában gyermekemről kép- és hangfelvétel készülhet.

Amennyiben nem járul hozzá, gyermekéről intézményünk nem készít képfelvételt sem az is- kola rendezvényein, versenyeken, kirándulásokon, osztályfényképezéskor, esetlegesen az Évkönyvbe kerüléskor, mert ezek bármelyikét felhasználhatjuk honlapunk élővé tételére.

Viszont számítania kell arra, hogy iskolánk nyilvános rendezvényein bárki más kép- és hang- felvételt készít, amelyre Házirendünk lehetőséget biztosít. Ezen felvételek felhasználását, akár a közösségi médiában, befolyásolni nem tudjuk.

Tájékoztatjuk, hogy a fenti hozzájárulását bármikor visszavonhatja.

Miskolc,

Gyermek neve, osztálya:

Szülő/törvényes képviselő:

Szülő/törvényes képviselő aláírása: