**Szülői/Gondviselői Nyilatkozat**

|  |  |
| --- | --- |
| **Alulírott** |  |
| **nyilatkozom arról, hogy gyermekem a Magyar Vöröskereszt 29. felmenő rendszerű Országos Csecsemő- és Kisdedgondozási Versenyén csapatkísérője felügyelete alatt részt vehet.** |
| helyszín: | 1043 Budapest, Kassai u. 24/a |
| időpont: | 2025. május 13. |
| csapatkísérő neve:(pl. felkészítő, vöröskereszt munkatársa) |  |
|  |  |
| **Gyermek neve:** |  |
| születési helye és ideje: |  |
| anyja leánykori neve: |  |

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a nevezés során megküldött személyes adatokat a Magyar Vöröskereszt információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. A Magyar Vöröskereszt részére átadott adatokat bizalmasan kezelje, azok harmadik személynek történő továbbítása, illetve nyilvánosságra hozatala – jogszabályi kötelezettségén kívül – kizárt.

Továbbá hozzájárulok, hogy az Országos Csecsemő- és Kisdedgondozási Verseny során a gyermekemről hang- és fényképfelvétel illetve filmfelvétel készülhet. A felvételeket a Magyar Vöröskereszt határozatlan időtartamra megőrzi, illetve online és egyéb módon nyilvánosságra hozhatja, a versenyről történő tájékoztatásadás, a szervezet által végzett szolgáltatások minél szélesebb körben történő megismertetése céljából. Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a gyermekemről készült felvételeket a Magyar Vöröskereszt a fentiek szerint, külön díjazás kikötése nélkül felhasználhassa.

Adatkezelő a jelen hozzájáruló nyilatkozat alapján 5 évig jogosult személyes adataim kezelésére, illetve azok alapján történő megkeresésemre. A hozzájárulásomat visszavonhatom, melyet térítésmentesen, indoklás nélkül megtehetek. Adatkezelő kötelezettséget vállal arra, hogy az általam közölt, jelen hozzájáruló nyilatkozatom visszavonását követően személyes adataimat nyilvántartásából 30 napon belül törli.

A törlést kérvényezni az mivk@voroskereszt.hu e-mail címen lehet.

Az adatkezelő jelen hozzájáruló nyilatkozatokat papír alapon a törlésig a rendező szervezet székhelyén őrzi.

Kijelentem, hogy gyermekemet csak abban az esetben engedem részt venni a versenyen, ha annak kezdőnapját megelőző legalább három napon belül fertőző betegségre utaló tünetek nem jelentkeznek rajta, és közösségbe mehet.

|  |  |
| --- | --- |
| **Keltezés:** |  |
| **Szülő / gondviselő aláírása:** |  |
| **Közvetlen telefonszám:** |  |