**Szülői hozzájárulási nyilatkozat**

**(Adatkezeléshez)**

Alulírott ……………………………………………………..……………………………………..… [szülő, gondviselő]; …………………………………………………………………………..……………………………………………….…..…[lakcím],

- továbbiakban **nyilatkozó** – kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy

…………………..………………………………………………………………………………..……….. nevű gyermekem (szül. hely és idő: ……………………………………………………………………………....) alábbi személyes adatait

* Név
* Lakcím
* Anyja neve
* Születési hely, idő
* Email cím
* Telefonszám
* TAJ kártya szám
* Személyi igazolvány szám, lakcímkártya szám
* Útlevélszám, útlevél másolat
* Képviselője neve, címe, telefonszáma, e-mail címe
* Iskola neve, címe, igazgató neve
* Versenyengedély nyilvántartási szám
* Sportorvosi engedély és érvényessége

Az alapszabályzatában megnevezett tevékenységekhez kapcsolódóan a Balance Akrobatika és Torna Club (cím: 1211 Budapest, Budafoki út 5-7.), a <http://balancegym.hu> weboldalon közzétett adatkezelési tájékoztatóban megfogalmazott célok és jogalapok mentén az ott megadott határidőkig és feltételekkel kezelje.

Az Egyesület fenntartja a jogot, hogy az edzésekről, versenyekről, programokról fotót és videó felvételt készítsen, melyet szabadon felhasználhat az egyesület népszerűsítéséhez.

………………………………… [település]; …………………………….. [dátum]

…………………………………….....

szülő/gondviselő (nyilatkozó) aláírása