

# Nyilatkozat

TÁBOROZÓ NEVE

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ NEVE:

.....

.....

Alulírott kijelentem, hogy az Adatvédelmi Tájékoztatót elolvastam, megismertem és megértettem, az abban foglaltakat tudomásul vettem és kifejezetten elfogadtam.

Kelt: ....., 2024. év ..... hó \_ \_ . nap

.....

(a táborozó aláírása)

.....

(törvényes képviselő aláírása)\*

*\*Ha a nyilatkozattevő még nem töltötte be a 18. életévét, akkor a törvényes képviselőjének (szülő/szülői felügyeleti jog gyakorlója) is alá kell írnia, és meg kell adnia a saját adatait és elérhetőségét.*

Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az Adatvédelmi Tájékoztató szerint rólam egyedi kép-, hang-, és videó-felvétel készüljön, és e felvételeket az Adatvédelmi Tájékoztató szerinti népszerűsítésre és társadalmi célú reklámra felhasználják és nyilvánosságra hozzák.

Kelt: ....., 2024. év ..... hó \_ \_ . nap

.....

(a táborozó aláírása)

.....

(törvényes képviselő aláírása)\*

*\*Ha a nyilatkozattevő még nem töltötte be a 18. életévét, akkor a törvényes képviselőjének (szülő/szülői felügyeleti jog gyakorlója) is alá kell írnia, és meg kell adnia a saját adatait és elérhetőségét.*

