

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT a pályázati eljárás során benyújtott személyes adatok kezeléséhez

A pályázatban érintett, kedvezményezett gyermek neve:

Szülő/törvényes képviselő neve:

Szülő/törvényes képviselő címe:

A táborozó gyermek szülőjeként/ törvényes képviselőjeként hozzájárulok ahhoz, hogy az Erzsébet a Kárpát-medencei Gyermekért Alapítvány a pályázati eljárás során táborozó gyermek benyújtott személyes adatait, egészségi állapotára vonatkozó adatait¹ (*különleges adatok*) a pályázati eljárással, illetve a táborozással kapcsolatban kezelje, azokat az Erzsébet Táborok végrehajtásban együttműködő szervezetek, gazdasági társaságok részére továbbítsa (2011. évi CXII. törvény 3. § 10., valamint 11. alpontjában foglaltak szerint.) Jelen adatkezelés hozzájáruláson alapul.

Hozzájárulok továbbá, hogy a táborozó gyermek átadott adatai a pályázati eljárás, valamint az Erzsébet Táborok ellenőrzése, elszámolása céljából az illetékes hatóságok, illetve az ellenőrzést végző valamennyi szervek, mint például az Emberi Erőforrások Minisztériuma, a Magyar Államkincstár felé továbbításra kerüljenek, továbbá, hogy – nyertes pályázat esetén – az adatait tartalmazó pályázati anyaga 2022. december 31. napjáig irattárban megőrzésre/tárolásra kerüljön.

Tudomásul veszem, hogy az egészségi állapotára vonatkozó adatokat tartalmazó nyilatkozat megőrzése 2017. december 31. napjáig, egyéb (nem nyertes pályázat) esetben az adatkezelés időtartama a pályázati eljárás lezárásáig tart.

Tudomással bírok arról, hogy táborozó gyermekem személyes adatai kezeléséről az ugyfelszolgalat@erzsebettaborok.hu e-mail címen tájékoztatást kérhetek, továbbá kérhetem személyes adatai helyesbítését, valamint törlését vagy zárolását, illetőleg, hogy jogai megsértése esetén a lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti illetékes bírósághoz fordulhatok, valamint bejelentéssel élhetek a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (székhely: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C., postacím: 1125 Budapest, Pf. 5., telefonszám: +36 1 391 1400, e-mail cím: ugyfelszolgalat@naih.hu).

Tudomásul veszem, hogy a táborozó gyermek látogatására kizárólag a szülői felügyeleti jogot gyakorló személy jogosult a tábor Házirendjében megjelölt helyen és időben.

¹ A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 4.§ (2) és (2a) bekezdései alapján a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal kell igazolnia a törvényes képviselőnek a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
kép- és hangfelvétel készítéséhez, nyilvánossághoz történő közvetítéséhez

Hozzájárulok, hogy az Erzsébet a Kárpát-medencei Gyermekéért Alapítvány az Erzsébet Tábortok dokumentálása és népszerűsítése érdekében a helyszíneken táborozó gyermekemről kép- és hangfelvételt, illetve filmfelvételt készítsen vagy készíttessen, és az elkészült felvételeket felhasználja (nyilvánossághoz közvetítse / közvetíttesse, sugározza, lehívásra hozzáférhetővé tegye).

Kelt.:, 2017.hó.....napján

.....
Aláírás

.....
Aláírás

.....
(név nyomtatott betűvel)
Táborozó törvényes képviselője

.....
(név nyomtatott betűvel)
Táborozó