

# NYILATKOZAT ÉS HOZZÁJÁRULÁS 16 ÉV ALATTI ÉRINTETT SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ

## Az Érintett adatai

Családi és utónév: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

## Az Érintett felett törvényes képviseletet gyakorló adatai

Családi és utónév: .....

Születési hely és idő: .....

Lakcím: .....

E-mail cím: .....

Telefonszám: .....

## Az Adatkezelő adatai

Név: Arany János Művelődési Központ és Városi Könyvtár

Székhely: 6060 Tiszakécske Kossuth u. 40.

Képviselő: Tapodiné Máté Ilona megbízott intézményvezető

A képviselő elérhetősége: [konyvtartiszakecske@gmail.com](mailto:konyvtartiszakecske@gmail.com) 06 76/441-107

Adószám: 16640007-2-03

E-mail: [konyvtartiszakecske@gmail.com](mailto:konyvtartiszakecske@gmail.com)

Telefonszám: 06 76/441-107

Az adatvédelmi felelős/megbízott/tisztviselő elérhetősége:

E-mail: [konyvtartiszakecske@gmail.com](mailto:konyvtartiszakecske@gmail.com)

Telefonszám: 06 76/441-107

**Az adatkezelés jogalapja:** hozzájárulás (Rendelet 6. cikk (1) a), illetve 8. cikk (1)

**Az adatkezelés célja:** 16 év alatti Érintett és a fölötte szülői felügyeletet (törvényes képviseletet) gyakorló személy adatainak kezelése.

**Az adatkezelés időtartama:** a könyvtári beiratkozással, illetve a rendezvények dokumentálásával kapcsolatos időtartamokat a Könyvtár által kiadott, a honlapján is megtekinthető **Adatkezelési tájékoztató** tartalmazza.

**Az adatkezelés terjedelme,** amelyhez a hozzájárulás a jelen nyilatkozatban a megfelelő szöveg aláhúzásával és a nyilatkozat aláírásával megtörténik:

**1. könyvtári beiratkozás**

**2. könyvtári rendezvényeken fotó- és videofelvételek készítése és nyilvánosságra hozatala.**

**Kijelentem, hogy a fentnevezett gyermekekre vonatkozó, általam megadott személyes adatok és a saját személyes adataim a valóságnak megfelelnek.**

**Az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem.**

**Tisztában vagyok azzal, hogy a jelen nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom, élhetek a természetes személyeket megillető jogokkal és jogorvoslati lehetőségekkel.**

**A jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen hozzájárulok.**

**Jelen nyilatkozatom visszavonásig, illetve gyermekem 16 éves koráig érvényes.**

.....

Dátum

.....

Törvényes felügyeletet gyakorló aláírása

.....

14-16 éves Érintett aláírása