**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT 16 ÉV ALATTI GYERMEK SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ A PÉCS MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA SZLOGEN PÁLYÁZAT KAPCSÁN**

|  |
| --- |
| Alulírott:név:……………………………………………………. |
|   |

mint szülő/gondviselő a jelen okirat aláírásával önkéntesen

**HOZZÁJÁRULOK**

hogy fentiekben megadott saját, és 16 év alatti gyermekem alábbiakban megjelölt személyes adatait az adatkezelő

|  |  |
| --- | --- |
| Adatkezelő:  | **Pécs Megyei Jogú Város Önkormányzata** |
| Székhely: | **7621 Pécs, Széchenyi tér 1.** |
| Képviseli:  | **Péterffy Attila, polgármester** |
| Adatkezelő elérhetősége:  | **sajto@ph.pecs.hu****, adatvedelem@ph.pecs.hu** |
| Adatvédelmi tisztviselő:  | **Dr. Tapasztó Dávid, adatvedelem@ph.pecs.hu** |

Adatkezeléssel érintett adatok köre:

gyermek neve: ……………………………………………………………………………………………………

gyermek e-mail címe: ……………………………………………………………………………………………………

Adatkezelés célja: az Adatkezelő által meghirdetett, a „Szlogen Pályázaton” való részvétel, és 16 év alatti kiskorú esetén adatkezeléshez való hozzájárulás érvényességének biztosítása. Résztvevő kiskorú vonatkozásában életkori követelmény ellenőrzése, nyertes pályázat esetén nyerteskénti értesítés, nyeremény átadása.

A fentiekben rögzített célú adatkezeléshez, továbbá a versenyszabályzat szerint nyertes pályázat esetén gyermekem nevének az adatkezelő hivatalos weboldalán, a [www.pecs.hu](http://www.pecs.hu) történő közzétételéhez, e-mailben értesítés céljára történő megkereséshez egyértelmű, kifejezett hozzájárulásomat adom azzal, hogy a Szlogen szabályzatot, és az abban rögzített adatkezelési tájékoztató tartalmát megismertem, és megértettem, azt gyermekemnek a Szlogen Pályázaton való részvételével is elfogadtam.

Kelt: …………………………………… (hely), …………………… (év), …………………………………. (hó), ………………. (nap)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………szülő/gondviselő aláírásaNév: ……………………………… |  |