**Hozzájáruló nyilatkozat**

Mint hozzájáruló személy/18. életévet be nem töltött személy esetén szülő vagy gondviselő név (szülő vagy gondviselő):…………………………………………………………………………..

lakcím:……………………………………………………………………………………...

születési hely és idő:………………………………………………………………………..

hozzájárulok/nem járulok hozzá, hogy személyemről/gyermekemről (megfelelő rész aláhúzandó)

tanuló neve:………………………………………………………………………………..

tanuló oktatási azonosító:………………………………………………. továbbiakban mint **tanulóról** a **Székesfehérvári SZC Deák Ferenc Technikum és Szakképző Iskola** (OM:203053/007)- továbbiakban **iskola** – területén tanítási időben és tanítási időn kívül, az iskola által szervezett rendezvényeken, illetve külső helyszíneken, az **iskola** által szervezett rendezvényeken az **iskola** tantestületének tagjai illetve az általuk felkért személyek a tanulóról fénykép-, hang-, vagy videófelvételt készítsenek. A **tanulóról** készült fénykép-, hang-, vagy videófelvételt közzétegyék az iskola honlapján, facebook oldalán és az iskola által szerkesztett más kiadványokba, a felvételt az iskoláról tudósítást készítő helyi vagy országos médiumok rendelkezésére bocsássák.

A **nagykorú tanuló/szülő/gondviselő** aláírásával engedélyezi a felvételek utólagos szerkesztését, módosítását mindaddig, amíg ezek a tevékenységek bizonyíthatóan nem rosszindulatúak, és a **tanuló** számára nyilvánvaló anyagi vagy erkölcsi hátrányt nem okoznak az eredeti felvételhez képest.

**A tanuló** a felvétel jogszerű felhasználásáért díjazásra nem jogosult.

Az **iskolát** nem terheli semmilyen felelősség, így kárfelelősség sem a felvétel(ek) olyan harmadik személy általi felhasználásáért, amelyre vonatkozóan az iskola harmadik személy részére nem adott engedélyt.

A **szülő vagy gondviselő** kijelenti, hogy szükség esetén a tanuló nevének nyilvános közléséhez a felvételek közlése és alkalmazása során hozzájárul.

A digitális negatívok, másolatok és sokszorosítással létrejött felvételek az iskola tulajdonát képezik, a szerzői jogok az iskolát illetik.

Az iskolában tárolt adatokat a hatályos jogszabályi előírásoknak megfelelően kezeljük.

Székesfehérvár, …… év, ……………………… hó ………nap

…………………………………..

szülő/gondviselő