**Adatkezelési hozzájárulás**

Alulírott ……….………………………………….………………………………… …………….…… (születési név, szül. hely, szül. idő, an.) Jászfényszaru / Hatvan / Jászberény / Tóalmás \* lakos, …………………………….. nevű gyermek, ………\* csoportos / osztályos gyermek képviseletében jelen okirat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy előbbi gyermekem Jászfényszaru Város Önkormányzata tudomására hozott adatait a KEHOP–1.2.1-18-2018-00145 számú projekt rajz, fotó és logó pályázat elbírálásával összefüggésben Jászfényszaru Város Önkormányzata kezelje, azt intézménye, vagy szerve részére továbbítsa, egyúttal nyilatkozom, hogy Jászfényszaru Város adatvédelmi tájékoztatóját megismertem és tudomásul vettem.

dátum: 2021.01.18.

\* vonatkozó rész aláhúzandó

……………………

 aláírás

 ……………………

 olvasható név