Adatkezelési nyilatkozat

Alulírott …*törvényes képviselő neve*……. /név/

(lakcím:…*törvényes képviselő lakcíme*…….

születési hely, idő: …*törvényes képviselő születési helye, ideje*….……..

anyja neve: ……*törvényes képviselő édesanyjának a leánykori neve*……..

személyigazolvány szám: ...*törvényes képviselő szem.ig. száma*……..…….)

mint …*csapattag neve*……. /gyermek neve/

kiskorú törvényes képviselője ezen nyilatkozattal nyilatkozom arról, hogy ……..……..… *csapattag neve*……. /gyermek neve/ gyermekem saját felelősségemre, az én hozzájárulásommal vesz részt a **IX. Semmelweis Egészségverseny** elnevezésű eseményen.

Ezen nyilatkozatban felelősséget vállalok azért, hogy a gyermekem az esemény szervezői, a Budapesti Orvostanhallgatók Egyesületének kijelölt tagjai által adott utasításokat, rendszabályokat betartja. Amennyiben a gyermekem az esemény szervezői, a Budapesti Orvostanhallgatók Egyesületének tagjai által adott utasításokat, szabályokat nem tartja be, és ebből eredően neki vagy 3. személynek személyi sérülés miatti vagy anyagi kára keletkezik, kijelentem, hogy kártérítési igénnyel a Budapesti Orvostanhallgatók Egyesülete felé sem én, sem általam meghatalmazott természetes vagy jogi személy, vagy jogi személynek nem minősülő szervezet nem él, valamint 3. személynek okozott kár esetén a teljes anyagi felelősséget vállalja.

A nyilatkozó tudomásul veszi, hogy az eseményen kép-, hang- és videófelvétel készülhet minden résztvevőről. Aláírásával saját és résztvevő gyermeke részéről is engedélyezi a szervezők számára a fényképek, videók közösségi portálokon, médiában való bemutatását, illetve pályázatban való felhasználását. Valamint elismeri, hogy semmilyen jogi követeléssel nem élhet a fent említett fotók, videók megjelenését illetően szerzői - illetve egyéb - jogok tekintetében a szervezővel, valamint a fényképet, videót készítővel szemben.

Tudomásom van arról és elfogadom, hogy a gyermekemről készített képmást (fotó és/vagy videó) és/vagy hangfelvételt a nyilvánosságra hozatalt követően az internetes technológia természetéből fakadóan más médiatartalom-szolgáltató is átveheti, másolhatja, saját médiaszolgáltató felületén közreadhatja.

Ezen nyilatkozatommal ugyanakkor hozzájárulásomat adom, hogy ezen nyilatkozatban megadott személyes adataimat, valamint a gyermekem … *csapattag neve*... /gyermek neve/ személyes adatait a Budapesti Orvostanhallgatók Egyesülete az irányadó jogszabályi előírásoknak megfelelően kezelje, legkésőbb az esemény záró időpontját, azaz 2024. 04. 07. napját követő 5 évig.

1. Adatkezelő megnevezése:

Budapesti Orvostanhallgatók Egyesülete
Képviselő megnevezése: Papp Sára
Székhelye: 1094 Budapest, Ferenc tér 15.
Telefonszám: +36309371435
E-mail: president_budapest@humsirc.hu

……törvényes képviselő kézi aláírása…

törvényes képviselő

Kelt….…község…..……. 2023. …hónap, nap.……..