

**Törvényes Képviselő NYILATKOZATA kiskorú gyermeke személyes adatainak kezeléséhez
és felügyeletének biztosításához**

Alulírott, _____ (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ NEVE)

Lakcím: _____ Telefon: _____

mint a Fokoláre Mozgalom (hivatalos szervező: Új Város Alapítvány, 1088 Budapest Rákóczi út 29.) által
2025.07.10-13. között Gödöllőn megrendezésre kerülő Máriapolin
részvételre kiskorú gyermek(ek) törvényes képviselője

Gyermek neve: _____

Születési ideje: _____ Taj száma: _____

Tudomásul veszem, hogy Fokoláre Mozgalom, mint Szervezet a fent nevezett program lebonyolításához szükséges mértékig és ideig jogosult gyermekem és törvényes képviselőjének a személyes adatainak megismerésére és kezelésére.

Nyilatkozom arról, hogy a fent nevezett program teljes időtartamában **álló illetve mozgókép felvételt KÉSZÍTSEN** a Polgári törvénykönyvről (Ptk.) szóló 2013. évi V. törvény 2:48. §: alapján: _____ (IGEN vagy NEM)

Hozzájárulok ahhoz, hogy ezek felvételek a Mozgalom közösségén belül, a Máriapolin illetve a Fokoláre Mozgalom által szerkesztett honlapon (www.fokolare.hu) valamint a mozgalom által szerkesztett Új Város lapban és más kiadványokban megjelenhessenek és ezen célokra. **TOVÁBBÍTHATÓAK** legyenek: _____ (IGEN vagy NEM)

Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban foglalt adatkezelést elismerem és jóváhagyom (részletes adatkezelési tájékoztatót melléleként megkaptam és megismertem).

Jelen hozzájárulásom önkéntes, befolyásolástól mentes és megfelelő tájékoztatáson alapul. Hozzájáruló nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom. Ilyen esetben a Fokoláre Mozgalom a kapcsolódó személyes adatokat minden nyilvántartásából törölni köteles, kivéve, ha a személyes adat kezelésére jogi kötelezettség teljesítése miatt szükség van, vagy a további adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy a Máriapoli időtartama alatt az alábbi felelős személyek által vezetett módon a gyermekem felügyeletét elássák és a program különböző helyszínei között biztosítsák az odajutást.

_____ (IGEN vagy NEM)

Gyermekem egészségügyi állapota a 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján a Máriapolin való részvételhez megfelelő, az esetleges allergiájára vonatkozóan a tájékoztatást megadtam.

Allergia (gyógyszer, étel, egyéb) _____

Felelős személyek megnevezése:

0-4 éves korosztály – Rangics Jánosné: 3620/9975494

4-9 éves korosztály - Gyöngyi Marianna: 3630/5442110

10-14 éves korosztály - Bohán Zoltán: 3630/7165770

15-18 éves korosztály – Fekete Mária: 3630/4352948

Kelt: _____

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ALÁÍRÁSA: _____