



## SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Alulírott (szülő/gondviselő) .....  
(születési helye, ideje: ..... ,  
lakcíme: ..... )

– továbbiakban nyilatkozó – hozzájárulok ahhoz, hogy  
..... nevű gyermekemről  
(szül. helye, ideje: ..... ,  
lakcíme: ..... )

az iskola pedagógusai/megbízottjai alkalmanként (iskolai rendezvényeken, tanítási órákon, kirándulásokon stb.) fényképeket, videofelvételeket készítsenek, illetve tegyenek közzé az iskola honlapján, iskolaújságjában, illetve egyéb oktatással kapcsolatos portálon.

Mint szülő/gondviselő kijelentem, hogy semmilyen jogi követeléssel nem élek a fent említettek alapján készített fotók, videofelvételek megjelenését illetően, valamint szerzői, illetve egyéb jogok tekintetében az iskolával/pedagógusokkal szemben. Jelen nyilatkozat visszavonásig érvényes.

Hatvan, \_\_\_\_\_

szülő/gondviselő aláírása