

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

(A Hozzájáruló Nyilatkozat aláírása és az Iskolához történő eljuttatása a felvételi vizsgán történő részvétel feltétele)

Alulírott (születési neve:, anyja születési neve:, lakóhelye:.....) **jelen nyilatkozat aláírásával kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz**, hogy felvételizőről (OM azonosítója:, a továbbiakban: **Felvételiző**) a Madách Tánc- és Színművészeti Szakgimnázium és Alapfokú Művészeti Iskola (székhelye: 1149 Budapest, Angol u. 75., OM azonosítója:200650, adószáma:18197608-2-42, a továbbiakban: **Iskola**) **2020./2021. tanév, párhuzamos (szakgimnáziumi) művészeti képzésére** történő jelentkezés során, **2020. március 02.** napján, **a felvételi vizsgán videó-, fotó- és hangfelvétel (a továbbiakban: Felvétel) készüljön**, és azokat az **Iskola kizárólag saját, belső használatra („házi használat”) felhasználja.**

Kijelentem, hogy jelen Hozzájáruló Nyilatkozat aláírását **megelőzően** részletes, **személyes adatkezelésről** szóló **tájékoztatásban** (Adatkezelési tájékoztató*) részesültem.

Tudomásul veszem, hogy jelen Hozzájáruló nyilatkozat visszavonása kizárólag írásban érvényes.

Budapest, év hó napján.

.....
Nyilatkozattevő aláírása