

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**)
..... / **tanév, párhuzamos (szakgimnáziumi) művészeti
képzésére** történő jelentkezés során, **év hó 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

.....
Nyilatkozattevő aláírása