

## **Szülői hozzájárulói nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez**

Alulírott .....[szülő, törvényes képviselő]

Név: .....

Születési hely, dátum: .....

Lakcím: .....

nyilatkozom arról, hogy szülőként/törvényes képviselőként kiskorú gyermekem:

Név: ..... Születési hely, dátum: .....

Lakcím: .....

személyes adatainak kezelésére vonatkozó Adatkezelési Tájékoztatót (a Vörösmarty Színház Fame c. produkciójának Castingjára jelentkezők részére) megismertem és az abban foglalt adatkezeléshez hozzájárulásomat adom.

Tehát a jelentkező szülőjeként/törvényes képviselőjeként hozzájárulok ahhoz, hogy a Vörösmarty Színház Fame c. produkciójának a Castingjára való jelentkezési eljárás során benyújtott személyes adatokat a jelentkezési és kiválasztási eljárással kapcsolatban kezelje.

Tudomásul veszem, hogy a jelen szülői hozzájárulási nyilatkozat a 16. életévet be nem töltött tanuló esetében a Castingra való jelentkezés része. A nyilatkozat megőrzési ideje 5 év.

Kelt: ....., .....év .....hó .....nap

.....  
Jelentkező törvényes képviselőjének aláírása