

3/B. számú melléklet- Hozzájárulás az ellátottakról készített fénykép és videofelvétel készítéséhez kapcsolódó adatkezelési tevékenységhez

Alulírott

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcím:.....

- hozzájárulok ahhoz, hogy a Zuglói Család – és Gyermekjóléti Központ részéről az intézményben tartózkodásom ideje alatt rólam fénykép - vagy videofelvétel készüljön és ezen felvételek az intézmény honlapján, közösségi oldalán, az intézmény épületében közzétételre kerüljenek az intézményi élet, szervezett program bemutatása okán.
- nem hozzájárulok hozzá ahhoz, hogy a Zuglói Család – és Gyermekjóléti Központ részéről az intézményben tartózkodásom ideje alatt rólam fénykép - vagy videofelvétel készüljön és ezen felvételek az intézmény honlapján, közösségi oldalán, az intézmény épületében közzétételre kerüljenek az intézményi élet, szervezett program bemutatása okán.
- hozzájárulok ahhoz, hogy a Zuglói Család – és Gyermekjóléti Központ részéről az intézményben tartózkodásom ideje alatt rólam fénykép - vagy videofelvétel készüljön és ezen felvételek az oktatás kiegészítéseként szakmai dokumentációban, szakvizsgán, továbbképzésen vagy szakmai publikáció során felhasználásra kerüljenek.
- nem hozzájárulok hozzá ahhoz, hogy a Zuglói Család – és Gyermekjóléti Központ részéről az intézményben tartózkodásom ideje alatt rólam fénykép - vagy videofelvétel készüljön és ezen felvételek az oktatás kiegészítéseként szakmai dokumentációban, szakvizsgán, továbbképzésen vagy szakmai publikáció során felhasználásra kerüljenek.
- hozzájárulok ahhoz, hogy a Zuglói Család – és Gyermekjóléti Központ részéről az intézményben tartózkodásom ideje alatt rólam a sajtó és média munkatársai fénykép - vagy videofelvételeket készítsenek és ezen felvételeket az intézményi élet bemutatása okán megjelentessék.
- nem hozzájárulok hozzá ahhoz, hogy a Zuglói Család – és Gyermekjóléti Központ részéről az intézményben tartózkodásom ideje alatt rólam a sajtó és média munkatársai fénykép - vagy videofelvételeket készítsenek és ezen felvételeket az intézményi élet bemutatása okán megjelentessék.

Kijelentem, hogy a fenti hozzájárulásom megadása előtt „Az ellátottakról készített fénykép és videofelvétel készítéséhez kapcsolódó adatkezelési tevékenységekkel összefüggő adatkezelési tájékoztató”-t megismertem, így tudomásom van az adatkezelő és az adatvédelmi tisztviselő személyéről, elérhetőségeiről, az adatkezelés jogalapjáról és céljáról, az adatkezelés időtartamáról, az adatkezeléshez kapcsolódó jogaimról, így a hozzájárulás visszavonásának jogáról is, továbbá a jogorvoslati lehetőségekről.

Tudomásom van arról, hogy a Zuglói Család – és Gyermekjóléti Központ az adatkezelési tevékenységeiről nyilvántartást vezet, mely adatkezelési tevékenységek nyilvántartása az ellátottakról készített fénykép és videofelvétel készítéséhez kapcsolódó adatkezelési tevékenységekkel összefüggő adatkezelési tájékoztatóval együtt elérhető elektronikusan az Intézmény honlapján, illetve papír alapon az egyes részlegeknél.

Keltezés helye, ideje:.....

.....
(alíírás)