

1. számú melléklet

NYILATKOZAT

Alulírott,.....
született:.....
lakcíme:.....

mint¹
(*név*).....
(*lakcím*).....
(szül...).....
törvényes képviselője/gyámja/gondnoka²

a jelen nyilatkozatom aláírásával minden ellenszolgáltatás nélkül hozzájárulok ahhoz, hogy a rólam /családomról /az általam képviseltről/gyámoltról/gondnokoltról^{3/} készített fényképfelvételek időbeli korlátozás nélkül az Autisták Országos Szövetsége (1053 Budapest, Fejér György utca 10.) (AOSZ) mindenkori honlapján és facebook profilján nyilvánosságra hozásra kerüljenek az AOSZ által.

Jelen okirat aláírásával továbbá hozzájárulok ahhoz is, hogy fent megjelölt személyes adatokat, fényképeket az AOSZ a tevékenységével összefüggő tájékoztatási feladatai érdekében időbeli korlátozás nélkül, nyilvánosságra hozza, kezelje, feldolgozza.

Tudomásul veszem, hogy az AOSZ adatkezelési, adatfeldolgozási, nyilvánosságra hozatali tevékenysége, a hozzájárulásomon alapul.

Tudomásul veszem azt, hogy a 2011. évi CXII. tv.14-23-iban foglalt jogaim vannak, így a fent kezelt személyes adatokkal kapcsolatban tájékoztatás kérési, tiltakozási jog, valamint jogsérelem esetén bírósághoz fordulás joga is megillet, továbbá a 2013. évi V. tv. alapján a személyiségi jogok megsértése esetén a jogszabályban foglalt jogok illetnek meg.

Kelt:, 2016.

.....
(Aláírás)

Tanú:
Név:.....
Cím:.....

Tanú:
Név:.....
Cím:.....

1.Szükség esetén töltendő ki.

2.,3.Aláhúzással jelölendő.