

## Adatkezelési hozzájárulási nyilatkozat 4. sz. melléklet

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő/törvényes képviselő neve), mint \_\_\_\_\_ (gyermek neve, csoport/osztály) érintett törvényes képviselője egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a 2026.08.03-2026.08.07.-ig tartandó **Roma Hagyományőrző Tábor** alkalmával a(z) **Bonyhád Város Roma Nemzetiségi Önkormányzata** az általa vagy megbízása alapján külső közreműködő (fotós) által készített azon kép- és videofelvételeket, amelyeken fent nevezett gyermekem felismerhető, beazonosítható, a(z) **Bonyhád Város Roma Nemzetiségi Önkormányzata**, mint adatkezelő az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájárulásom alapján kezelje, s amelyeket az alábbi médiafelületeken nyilvánosságra hozza:

- [www.bonyhad.hu](http://www.bonyhad.hu)
- **Bonyhádi Roma Nemzetiségi Önkormányzat facebook oldala**

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és az adatkezelő alábbi elérhetőségeire küldött nyilatkozattal kérhetem az érintett kép- és videofelvételek törlését:

Adatkezelő neve:	Bonyhád Város Roma Nemzetiségi Önkormányzata
Postai címe:	7150 Bonyhád, Széchenyi tér 12.
Email címe:	cko@bonyhad.hu
Telefonszáma:	Tel.: +36 74/500-217

Kelt: **Bonyhád**, 2026. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aláírás