**nyilatkozat**

**ALKOTÓPÁLYÁZAT BENYÚJTÁSÁHOZ**

Alulított, *(törvényes képviselő adatai)*

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Email cím:

Telefonszám:

mint törvényes képviselő ("**Törvényes Képviselő**") ezennel hozzájárulok, hogy kiskorú gyermekem, *(kiskorú pályázó adatai)*

Név:

Születési idő:

Postacím:

Email cím:

Telefonszám:

mint pályázó ("Pályázó") pályázatot nyújtson be és részt vegyen az UNICEF Magyar Bizottság Alapítvány által szervezett „Szuperapa” című fotópályázaton ("Pályázat").

Kijelentem, hogy a Pályázathoz tartozó Szabályzat, valamint a kapcsolódó Adakezelési Tájékoztató rendelkezéseit teljes körűen megismertem és annak rendelkezéseit elfogadom.

Hozzájárulok, hogy az UNICEF Magyar Bizottság Alapítvány mint adatkezelő a Pályázó és a Törvényes Képviselő személyes adatait a Pályázathoz tartozó Adatvédelmi Tájékoztatóban megjelölt célokból és körben kezelje.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2018. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Törvényes Képviselő aláírása[[1]](#footnote-1)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Pályázó aláírása[[2]](#footnote-2)** |

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: Név*:*

Lakcím: Lakcím*:*

Aláírás: Aláírás*:*

1. A jelen nyilatkozat Törvényes Képviselő általi aláírása a pályázati anyag érvényes benyújtásának feltétele [↑](#footnote-ref-1)
2. Kizárólag a 14. életévét betöltött Pályázó esetén szükséges [↑](#footnote-ref-2)