NYILATKOZAT

Alulírott …………………………………………… nyilatkozom, hogy

○ Hozzájárulok ahhoz, hogy a Deák Ferenc Megyei és Városi Könyvtár Facebook oldalán közzé tegye a gyermekemről farsangi jelmezben készített fényképet.

○ Hozzájárulok továbbá, hogy megjelenjen gyermekem neve és életkora.

○ Hozzájárulok továbbá, hogy a könyvtár és köztem folyó kommunikációhoz a könyvtár e-mail címemet nyilvántartásba vegye, és a programmal kapcsolatban azon kapcsolatot tartson velem.

A gyermek neve: ……………………………………………………………………….

A gyermek életkora: ……………………………………………………………………

Szülő/gondviselő neve: …………………………………………………………………

Szülő/gondviselő e-mail címe: …………………………………………………………

A csatolt Adatkezelési tájékoztatót elolvastam, és hozzájárulok a benne foglalt adatok kezeléséhez.

Zalaegerszeg, 2022.

………………………………………

 szülő/gondviselő aláírása