**NYILATKOZAT**

**Fényképek és videófelvételek nyilvánosságra hozataláról**

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott ………………………………………… (nyilatkozattevő neve) hozzájárulok / nem járulok hozzá (megfelelő részt aláhúzandó), ahhoz, hogy ……………………...…………………………………………….. tanulóról (oktatási azonosítója:………………………….; születési helye, ideje: ……………………………, ……………; anyja neve: ………………………………………………) az iskolai tanulmányok ideje alatt az intézmény rendezvényein készült fotók és videófelvételek a(z) …………………………………………………………… (intézmény neve) intézmény honlapján megjelenjenek

Amennyiben nyilatkozatom vissza kívánom vonni, úgy azt írásban jelzem az intézmény felé.

Kelt: ………………………………………….

…………………………….

aláírás