**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

16 év alatti gyermek adatainak kezeléséhez

Alulírott ……………………….……… [e-mail cím (ha van): ………………...….…………..; lakcím: ………………………………..………………………………………………………..]

mint a ………………………………………… nevű gyermek felett szülői felügyeleti jog gyakorlására jogosult személy kijelentem, hogy a „FEDEZD FEL AZ ÖRÖKSÉGED! – A LÁTHATATLAN ERDŐ” erdőismereti vetélkedő adatkezelési tájékoztatóját a *http://vetelkedo.oee.hu/* oldalról letöltve megismertem, és hozzájárulok ahhoz, hogy az Adatkezelők a fent megnevezett gyermek személyes adatait az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezeljék.

Kelt: ……………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………..aláírás |