

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

személyes adatok kezeléséhez

A **Nemzeti Színház Nonprofit Zrt.** (székhely.: 1095 Budapest, Bajor Gizi Park 1., cégjegyzékszám: 01-10-044426, adószám: 12519718-2-43, tel. szám: (+36-1) 476-6800, e-mail cím: igazgatosag@nemzetiszinhas.hu, képviselő: Vidnyánszky Attila vezérigazgató) – a továbbiakban: Színház – 2019. február 4. és március 18. között (március 25-ei eredményhirdetéssel) „Ember küzdj és bízva bízzál” címmel pályázatot indított 13-23 éves diákok számára, amelyre Az ember tragédiája előadáshoz készített szpotok nyomán a diákok saját gyártású – saját ötlettel egy-egy szállóigét megjelenítő – telefonos videóit várja (a továbbiakban: pályázat).

A pályázat szervezése, lebonyolítása és annak keretében a résztvevők jutalmazása érdekében a résztvevők (a továbbiakban: érintett vagy résztvevő) név, e-mail cím kezelése szükséges.

A pályázat keretében egyedi gyártású videók készülnek, amelyeket a Színház a székhelyén tárol.

Az adatkezelés az adat megadásának időpontjától az érintett hozzájárulásának visszavonásáig, de legfeljebb az adatok felvételét követő 1 évig tart.

Az érintett jogosult különösen:

- A Színház által megadott elérhetőségen írásban az adatkezeléshez megadott **hozzájárulását bármikor visszavonni**. A hozzájárulás visszavonása ugyanakkor nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.
- A Színház által megadott elérhetőségen keresztül írásban **kérelmezni az általa készített videó, felvétel törlését**.
- A Színház által megadott elérhetőségen írásban **tiltakozni az adatkezelés ellen**.
- 16. életéve betöltését követően az adatkezeléssel kapcsolatos jogokat önállóan gyakorolni.

1.)

16. életévét betöltött résztvevő esetében
--

A résztvevő az egyedi gyártású videó feltöltésével egyben a hozzájárulását adja a személyes adatai kezeléséhez, a videó tárolásához és internetes oldalakon való megjelenítéséhez.
--

2.)

16 éven aluli résztvevő esetében

<i>A pályázatra való jelentkezés kizárólag a szülői felügyeletet gyakorló hozzájárulásával fogadható el! (az alábbiak kitöltése és aláírása mellett)</i>
--

Szülői felügyeletet gyakorló neve:

Szülői felügyeletet gyakorló telefonszáma, e-mail címe:

Érintett gyermek neve:

Érintett gyermek életkora:

Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelet (általános adatvédelmi rendelet, a továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján jelen nyilatkozat aláírásával ezúton **nyilatkozom**, hogy a pályázat szervezése, lebonyolítása és annak keretében a résztvevők jutalmazása céljából gyermekem személyes adatai (név, e-mail cím) kezeléséhez, valamint az általa készített egyedi gyártású videófelvétel tárolásához és internetes oldalakra való feltöltéséhez

hozzájárulok nem járulok hozzá.

Kelt.:....., 2019.....

Szülői felügyeletet gyakorló személy aláírása: _____