**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@nemzetiszinhaz.hu](mailto:igazgatosag@nemzetiszinhaz.hu), képviselő: Vidnyánszky Attila vezérigazgató) – a továbbiakban: Színház – 2019. október 1. és december 1. között (december 10-ei eredményhirdetéssel) „Szerelmes Shakespeare” címmel pályázatot indít 15-25 éves diákok számára, amelyre a diákok saját gyártású, flashmob-szerű, Shakespeare-t népszerűsítő – önállóan, vagy párban készített – 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 beküldésével egyben a hozzájárulását adja a személyes adatai kezeléséhez, a videó tárolásához és internetes oldalakon való megjelenítéséhez. |

2.)

|  |
| --- |
| **16 éven aluli résztvevő esetében**  ***A pályázatra való jelentkezés kizárólag a szülői felügyeletet gyakorló hozzájárulásával fogadható el!*** *(az alábbiak kitöltése és aláírása mellett)* |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_