

NYILATKOZAT

Alulírott _____ (szülő/ gondviselő neve)

_____ (születési helye, időpontja), ezen dokumentum aláírásával kifejezetten hozzájárulok, hogy a DIGITÁLIS SZIMAT KIHÍVÁS 2023 online ismeretterjesztő játékban

Gyermek neve: _____

kiskorú gyermekem/ gondviselésem alá tartozó kiskorú gyermek

részt vegyen.

- a Magyar Bankszövetség társszervezésében **2023. március 6-2023. április 14. között az online kvízzjátékokkal játsszon a Kahoot weboldalon, illetve applikáción, és az ott megadott e-mailcímére tájékoztatást kaphasson az info@penz7.hu címről,** valamint
- véletlenszerű kiválasztás esetén **a díjat képező Budapest Parkba szóló koncerten (páros jegy), vagy díjátadáskor a rendezvényeken készített esemény- és sajtófelvételeken szerepelhessen.**

Aláírással igazolom és akként nyilatkozom, hogy elolvastam, megismertem a <https://www.penz7.hu/penz7-digitalis-szimat-kviz.cshtml> oldalon a részletes Játékszabályzatot, és adatvédelmi tájékoztatást, amely a játékban való részvétel és az esetleges kisorsolás esetén vonatkozik gyermekekre.

A videó-és képfelvételek célja: a játék megörökítése, publikálása – sajtó valamint közösségi média felületeken és a szervezők saját kommunikációs csatornáin. Ennek során elképzelhetők interjúk a kisorsolt játékosokkal. A produkciókat független műsorgyártók készítik, politikai tartalmuk nincs.

Az elkészült riportokban az online játékok és esetleges kísérőprogramok helyszínein tartózkodó gyermekek nem lesznek nevesítve, és csak vágóképként szerepelnek. Kivételt képezhet ez alól, aki szívesen ad interjút. A gyerekekkel készített interjúkon az interjúalanyok nevesítve lehetnek, mint játékosok.

A jelen nyilatkozatom aláírásával akként nyilatkozom, hogy mind a magam, mind a kiskorú gyermekem személyes adatainak, a Játékszabályzat 6. pontja szerinti kezeléséhez hozzájárulok (beleértve a játékba történő jelentkezéshez megadott emailcím véletlenszerű kiválasztása esetén, az online játékon történő esetleges videó és képfelvételek készítését, publikálását, ha interjú készítésére kerül sor az interjúról videó és képfelvételek készítését és publikálását is).

Kelt: _____, 2023. _____

Szülő/ gondviselő / törvényes képviselő aláírása

Szülő/ gondviselő

neve nyomtatott betűkkel: _____

telefonos elérhetősége: _____

lakcíme: _____

Előttünk, mint tanúk előtt

1. név :

2. név:

lakcím:

lakcím:

Aláírás:

Aláírás: