

## Petőfi Sándor Városi Könyvtár

Kiskőrös  
Petőfi tér 4/b.  
6200  
78/311-955  
[konyvtar@psvkkiskoros.hu](mailto:konyvtar@psvkkiskoros.hu)

### NYILATKOZAT ÉS HOZZÁJÁRULÁS 16 ÉV ALATTI ÉRINTETT SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ

#### Az Érintett adatai

Családi és utónév: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Nevelési-oktatási intézmény: .....

#### Az Érintett felett törvényes képviselöt gyakorló adatai

Családi és utónév: .....

Születési hely és idő: .....

Lakcím: .....

E-mail cím: .....

Telefonszám: .....

#### Az Adatkezelő adatai

Név: Petőfi Sándor Városi Könyvtár

Székhely: 6200 Kiskőrös Petőfi tér 4/b.

Képviselő: Turán Istvánné igazgató

A képviselő elérhetősége: [konyvtar@psvkkiskoros.hu](mailto:konyvtar@psvkkiskoros.hu), 06 78 311 955

Adószám: 15542119-1-03

E-mail: [konyvtar@psvkkiskoros.hu](mailto:konyvtar@psvkkiskoros.hu)

Telefonszám: 78 311 955

Az adatvédelmi felelős elérhetősége:

E-mail: szabados@psvkkiskoros.hu

Telefonszám: 06 78 311 955

**Az adatkezelés jogalapja:** hozzájárulás (Rendelet 6. cikk (1) a), illetve 8. cikk (1)

**Az adatkezelés célja:** 16 év alatti Érintett és a fölötte szülői felügyeletet (törvényes képviselőt) gyakorló személy adatainak kezelése.

**Az adatkezelés időtartama:** a könyvtári beiratkozással, illetve a rendezvények dokumentálásával kapcsolatos időtartamokat a Könyvtár által kiadott, a honlapján is megtekinthető **Adatkezelési tájékoztató** tartalmazza.

**Az adatkezelés terjedelme,** amelyhez a hozzájárulás a jelen nyilatkozatban a megfelelő szöveg aláhúzásával és a nyilatkozat aláírásával megtörténik:

**1. könyvtári beiratkozás**

**2. könyvtári rendezvényeken fotó- és filmfelvételek készítése és nyilvánosságra hozatala.**

**Kijelentem, hogy a fent nevezett gyermekre vonatkozó, általam megadott személyes adatok és a saját személyes adataim a valóságnak megfelelnek.**

**Az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem.**

**Tisztában vagyok azzal, hogy a jelen nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom, élnék a természetes személyeket megillető jogokkal és jogorvoslati lehetőségekkel.**

**A jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen hozzájárulok.**

**Jelen nyilatkozatom visszavonásig, illetve gyermekem 16 éves koráig érvényes.**

.....

Dátum

.....

Törvényes felügyeletet gyakorló aláírása

.....

14-16 éves Érintett aláírása