

Jelentkezési lap, Adatkezeléshez hozzájáruló nyilatkozat

Te milyen nyugdíjas leszel? – Gyermekrajzpályázat

„*Hogyan képezed el magad nyugdíjas korodban, nagyszülőként? Rajzold le nekünk!*”

A pályázó gyermek adatai

A gyermek neve:		
A gyermek címe:		
Az intézmény (iskola) neve, címe ahová a gyermek jár:		
A gyermek életkora:		
A nevezési korosztály megjelölése:	1-2. osztály <input type="checkbox"/>	3-4. osztály <input type="checkbox"/>

A gyermek törvényes képviselőjének adatai

A törvényes képviselő neve:	
A törvényes képviselő telefonszáma:	
A törvényes képviselő e-mail címe:	

ADATKEZELÉSHEZ HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott (törvényes képviselő)

(anya neve:; születési hely, idő:,

lakcím:.....), mint nevű gyermek

(anya neve:, születési hely, idő:,)

törvényes képviselője jelen nyilatkozat aláírásával önként és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a fent nevezett gyermek, valamint a saját fentiekben megadott adatainkat az OTP Nyugdíjpénztár, az általa meghirdetett 2018. évi „Te milyen nyugdíjas leszel?” elnevezésű Gyermekrajzpályázattal kapcsolatosan - a fent nevezett gyermek által elkészített és a hivatkozott pályázatra benevezett gyermekrajzot, a gyermek nevét, korosztályát, az iskolája nevét az OTP Nyugdíjpénztár promócióiban, reklámkampányaiban felhasználja – és ebből a célból legkésőbb 2023. augusztus 31. napjáig, vagy visszavonásig kezelje, majd ezt követően nyilvántartásából azokat törölje.

Egyidejűleg hozzájárulok ahhoz, hogy a Szervező a pályázati nyertes alkotásokat fotókon, cikkekben, valamint egyéb audiovizuális anyagokban ebből a célból legkésőbb 2023. augusztus 31. napjáig, vagy visszavonásig bemutassa.

Előzetesen hozzájárulok továbbá ahhoz is, hogy a Szervező a nyertes alkotást, a nyertes gyermek nevét, intézmény nevét, korosztály megjelölésével ebből a célból legkésőbb 2023. augusztus 31. napjáig, vagy visszavonásig kezelje és közzétegye az OTP Nyugdíjpénztár Facebook oldalán.

Kijelentem, hogy az OTP Nyugdíjpénztár által meghirdetett „Te milyen nyugdíjas leszel?” elnevezésű Gyermekrajzpályázatára kiírt nyereményszabályzatban rögzített valamennyi rendelkezést megismertem, elfogadom és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

A fenti hozzájárulásomat bármikor, feltétel nélkül visszavonhatom.

Kelt:, 2018. hónap nap.

.....

a törvényes képviselő aláírása

A pályázattal kapcsolatos további információkért látogasson el a www.otpnyugdij.hu oldalra, vagy keresse munkatársainkat az info@otpnyugdij.hu e-mail címen.