

## Résztevői nyilatkozat

### Résztevő nyilatkozata

Alulírott \_\_\_\_\_ jelentkezek a Csíksomlyói Ifjúsági Találkozóra (CSIT), amely a Főegyházmegyei Ifjúsági Főlelkészség által kerül megszervezésre Csíksomlyón 2022. augusztus 9 -13. között.

A 679/2016-os, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló európai uniós rendelet (GDPR) értelmében, beleegyezem, hogy a Főegyházmegyei Ifjúsági Főlelkészség feldolgozza a regisztráció során megadott adatokat a Csíksomlyói Ifjúsági Találkozó résztvevők nyilvántartása céljából.

Hozzájárulok, hogy a CSIT ideje alatt készült fotókat, videókat, bejegyzéseket, amelyeken szerepelek, a szervezők köztegyék a közösségi médiában (Facebookon, Instagramon, YouTubeon) felhasználják a rendezvényről készült sajtóanyagokban és a tevékenységéről való beszámolás céljából.

### Szülői beleegyezés

(kiskorú gyerek esetén)

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő neve) beleegyezem, hogy gyerekem \_\_\_\_\_ (gyermek neve) részt vegyen a Főegyházmegyei Ifjúsági Főlelkészség (továbbiakban FIF) által megszervezésre kerülő Csíksomlyói Ifjúsági Találkozón (továbbiakban CSIT) 2022. augusztus 9-13. között.

A 679/2016-os, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló európai uniós rendelet (GDPR) értelmében, beleegyezem, hogy a FIF feldolgozza a regisztráció során megadott adatokat, a CSIT résztvevők nyilvántartása céljából.

Hozzájárulok, hogy a CSIT ideje alatt készült fotókat, videókat, bejegyzéseket, amelyeken a gyermekem szerepel, a szervezők köztegyék a közösségi médiában (Facebookon, Instagramon, YouTubeon) és felhasználják a rendezvényről készült sajtóanyagokban és a tevékenységéről való beszámolás céljából.

-----  
résztevő aláírása

-----  
szülő aláírása (kiskorú gyerek esetén)

Kelt: \_\_\_\_\_

2022. \_\_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_.(nap)

**Megjegyzés:** Szükséges érvényes **orvosi igazolás**, amelyet a CSIT kezdete előtt maximum 5 nappal állít ki a családorvos arról, hogy egészségügyi szempontból részt vehetsz a táborban (románul: apt pentru tabără). A jelentkezési lapot és az egészségügyi nyilatkozatot **a találkozóra kell hozni eredeti példányban**. A második oldal első felét a szülő tölti ki, a második felét a családorvos.