

Adatlap

„Legkedvesebb bibliai történetem” c. rajzpályázathoz
Kérjük nyomtatottan **kitölteni** és **aláírva**, a **Szülői beleegyező nyilatkozattal**,
a **pályamunkával** együtt a kiírás szerinti módon
2024. 01. 31-ig beküldeni!

Alkotó neve	
Alkotó lakcíme	
Alkotó születési adatai	
Korcsoport	
Hitoktató neve <i>Egyházi fenntartású intézmény esetén a hitoktató/ felkészítő tanár elérhetősége is!</i> (név, e-mail, telefon)	

Alulírott a pályázó hitoktatója kijelentem,
hogy a pályázatra benyújtott pályamunka 2023. szeptember 1. után készült és más
pályázaton nem került benyújtásra, nem ért el eredményt.

Hozzájárulok, hogy a Kaposvári Egyházmegye az Adatlapon megadott személyes
adatokat kezelje a rajzpályázat vonatkozásában.

A pályázati kiírást és a pályázati feltételeket megismertem és elfogadom.
Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:202.....
hitoktató aláírása

Szülői beleegyező nyilatkozat

„Legkedvesebb bibliai történetem” c. rajzpályázathoz

Kérjük nyomtatottan **kitölteni** és **aláírva**, az **Adatlappal**, a **pályamunkával** együtt a
kiírás szerinti módon **2024. 01. 31-ig** beküldeni!

Alulírott, mint
nevű gyermekem törvényes képviselője, a jelen nyilatkozattal hozzájárulok, hogy a
fent megnevezett gyermekem, alkotásával a Kaposvári Egyházmegye „*L
egkedvesebb bibliai történetem*” c. rajzpályázatán részt vehet, valamint ezzel
kapcsolatosan alkotása kiállításon megjelenhet.

Hozzájárulok, hogy a Kaposvári Egyházmegye az Adatlapon és a jelen
nyilatkozaton megadott személyes adataimat kezelje a rajzpályázat
vonatkozásában.

Hozzájárulok, hogy gyermekem pályázatra beküldött művét a Kaposvári
Egyházmegye nyilvánosan is elérhető oldalain tegye közzé, továbbá, hogy
gyermekemről a rajzpályázattal összefüggő eseményeken fényképfelvétel, illetve
hang és videofelvétel készülhet. Hozzájárulok ezek további promóciós célokra
történő felhasználásához.

A pályázati kiírást és a pályázati feltételeket megismertem és elfogadom.

Kijelentem, hogy a nyilatkozatban leírt személyes adatok a valóságnak
megfelelnek.

Kelt:202.....
szülő/ törvényes képviselő aláírása

telefon:

lakcím: