**TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ÖNKÉNTES HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA**

**16 év alatti kiskorú adatközléséhez**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Név, születési hely, idő)

nyilatkozom, hogy a felügyeletem alatt álló kiskorú(ak)ról:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Név, születési hely, idő)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Név, születési hely, idő)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Név, születési hely, idő)

az Erzsébet Ifjúsági Alap Nonprofit Közhasznú Korlátolt Felelősségű Társaság (a továbbiakban: ERIFA) által szervezett **FITMESS** elnevezésű egészségtudatos szemléletformáló országos kampány során az - ERIFA által közzétett - adatvédelmi tájékoztatóban foglalt feltételeket, továbbá a Játékszabályzatban foglaltakat megismertem és a játék során irányadónak fogadom el.

Kijelentem, hogy a felügyeletem alatt álló kiskorú(ak) játékban történő részvétele és a játék feltételeinek teljesítése önkéntesek.

A fentebb megadott személyes adataim, illetve felügyeletem alatt álló kiskorú(ak) személyes adatainak ERIFA, mint Adatkezelő általi teljes körű kezeléséhez - megfelelő tájékoztatás után, önkéntes módon – hozzájárulok.

Dátum: 2021. ………………...

Törvényes képviselő aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_