



CSOPORTOS GDPR HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

1. A lovardai adatai:

Lovasudvar neve: Kaposvári Mirza Lovasudvar Egyesület

Lovasudvar címe: 7400, Kaposvár Nagyváthy János utca 15.

Lovarda email címe: mirzalovasudvar@gmail.com

Lovardavezető neve: Kun Tekla

Lovardavezető telefonszáma: +36 20 288 62 79

2. A csoport adatai:

Intézmény neve: _____

Osztály/Csoport neve: _____

Csoportvezető neve: _____

Csoportvezető telefonszáma: _____

Látogatás típusa (szülinap, kirándulás,
egyéb): _____

Látogatás dátuma: _____

2. Gyermek adatai és szülői hozzájárulás:

Fő	Gyermek neve	Születési dátum	Szülő neve	Szülő telefonszáma	Hozzájárulás a fényképezéshez, videóhoz és adatkezeléshez (igen/nem)	Szülő aláírás
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						

Megjegyzés: A táblázat minden sorában a szülő aláírásával egyidejűleg történik a jogi hozzájárulás a gyermek adatainak kezeléséhez, valamint fényképezéshez és videófelvételhez a lovasudvar látogatása során, a GDPR (2016/679/EU) szabályai szerint.

Kelt: _____