



## **Orosházi Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola**

**5900 Orosháza, Előd u.17. Tel.:68/510-775**  
**OM: központ@refiskolaoh.hu**  
**201510 www.refiskolaoh.hu**

### **SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

Alulírott, ..... (gondviselő neve) hozzájárulok ahhoz, hogy ..... nevű gyermekemről, a beiratkozás időpontjától a tanulói jogviszony fennállása alatt, az Orosházi Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola (5900 Orosháza, Előd u. 17.; OM.: 201510) valamennyi pedagógusa, saját szellemi terméként és tulajdonjoggal az intézmény/pedagógus szakmai feladatkörével, és tevékenységével összefüggésben fotókat, teljes és vágott-szerkesztett videofelvételeket, továbbá hangzó anyagokat készíthet, felhasználhat, nyilvánosságra hozhat.

A közzétett képek, filmek és hangzó anyagok nem sérthetik gyermekem és tanulóközössége méltóságát, megfelelnek a tisztesség követelményének és nem irányulnak a szabad felhasználás rendeltetésével össze nem férhető célra.

Tudomásul veszem, hogy hozzájárulásomat lehetőségem van írásban visszavonni.

Orosháza, 2024. április .....

---

gondviselő aláírása