

Nyilatkozat

KÉRJÜK, NYOMTATOTT OLVASHATÓ NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI

Adományozott neve:		
Adományozott születési helye, ideje:		
Adományozott címe:		
Adományozott e-mail címe:		
Adományozott telefonszáma:		

Adományozottal egy háztartásban élő, és általa törvényesen képviselt kiskorúak adatai:

Név	Születési év	Anyja neve

nyilatkozom, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a fenti adataimat a Kiss Csillag Alapítvány kezelje, annak tudatában, hogy azt harmadik fél számára nem adja át, az eseti vagy rendszeres adományozások alkalmával, rólam, vagy az általam képviselt kiskorúakról:

- fényképet kérhet elektronikus formában, vagy ő maga készíthet
- ezeket a képeket az alapítvány hivatalos honlapján
(ami a mai napon a <http://www.kisscsillag.hu> címen érhető el) megjelenítheti
- ezeket a képeket az alapítvány Facebook csoportjában (ami a mai napon a <https://www.facebook.com/kiss.csillag.alapitvany> címen érhető el) megjelenítheti
- nem készíthet vagy kérhet olyan fényképet, amelyen az adományozott személyek is szerepelnek, csakis olyan képet készíthet vagy igényelhet az adományozók tájékoztatása céljából, amelyen kizárólag az adományok láthatóak

Jelen nyilatkozat aláírásával továbbá kijelentem, hogy tudatában vagyok annak, hogy az alapítványnak a működéséből adódóan elszámolási kötelessége van az adományozók felé, amely elszámolás során az alapítvány tájékoztatja az adományozókat az adományok felhasználásának módjáról.

Kelt:

.....
Kiss Csillag alapítvány
képviselésében

.....
Adományozott vagy
az adományozott törvényes képviselője