**Törvényes képviselő hozzájáruló nyilatkozata**

Alulírott

Név:………………………………..

E-mail cím:……………………………

mint, a fényképen szereplő kiskorú törvényes képviselője, az alábbi nyilatkozatot teszem:

**Kijelentem**, hogy **hozzájárulok** ahhoz, hogy az általam e-mail útján küldött kiskorú gyermekemről készült (beleértve a magzatot) fényképet/fényképeket, a Baby-Med Professional Company Kft.,azt/azokat a honlapján nyilvánosságra hozhatja, az adatbiztonságra vonatkozó alapelveket szigorúan betartva.

**Adatkezelés jogalapja:**AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016. április 27-i (EU) 2016/679 RENDELETE (40) , az Info. tv 2011. évi CXII illetve a GDPR 6. cikk 1 bekezdés szabályai az irányadók. 1 a) szerinti hozzájárulás.

**Az adatkezelés célja**: Ügyfél azonosítása, az Ügyféllel való kapcsolattartás és kommunikáció illetve a fent bemutatott adatkezelési tevékenység szerves része a marketing-reklám tevékenység, amely hozzájárul a termék népszerűsítéséhez, ezen felül pedig bevonzza a vásárlói közönséget.

**Adatkezelés időtartama**: visszavonásig, de legkésőbb a közzétételtől számított 5 éven belül.

**Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható, azonban a hozzájárulás visszavonása nem érinti a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét!**

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt, …………………., …………..év …………….. hónap …. nap

Név