**BUDAPESTI TÖRTÉNETI MÚZEUM VÁRMÚZEUM**

**Képregénypályázat 2021**

**Regisztrációs lap**

Gyermek neve:

Életkora:

Korcsoport (Kérjük, aláhúzással jelölje!):

1. 3-4. osztály

2. 5-6. osztály

3. 7-8. osztály

E-mail címe:

Telefonszáma:

Képregény címe:

Képregény rövid története:

*Jelen nyilatkozatommal kijelentem, hogy a pályázati kiírást és az Általános Szerződési Feltételeket elolvastam, az abban foglalt****feltételeket tudomásul vettem és elfogadtam****.*

*Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy a Budapesti Történeti Múzeum gyermekem pályázati anyagát****a pályázatban meghirdetett módon és helyeken nyilvánosságra hozza****.*

*Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem fent a pályázati eljárásban általam megadott* ***személyes adatait****a Budapesti Történeti Múzeum a pályázati eljárással összefüggésben, annak időtartama alatt, a vonatkozó jogszabályoknak és az intézmény belső szabályzatainak megfelelően****kezelje.***

*A Budapesti Történeti Múzeum Adatkezelési tájékoztatója az alábbi linken érhető el:* [*http://www.varmuzeum.hu/adatkezelesi-tajekoztato.html*](http://www.varmuzeum.hu/adatkezelesi-tajekoztato.html)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő/törvényes képviselő