**Szülői hozzájáruló nyilatkozat fénykép, hang- és videofelvétel készítéséhez**

Gyermek neve: ……………………………………..

Alulírott ……………………………………….szülő/gondviselő hozzájárulok/nem járulok hozzá,

hogy gyermekemről fénykép-, video-, hangfelvétel készüljön, mely megjelenik a Felsővárosi Általános Iskola honlapján, facebook oldalán.

Adattárolás időtartama: archívumban, határidő nélkül.

A tájékoztatást megértettem, annak alapján a személyes adatok kezeléséhez a fent megjelölt célból és keretek között hozzájárulok.

Dátum: Székesfehérvár,

…………………………. szülő/gondviselő aláírása

**Nyilatkozat**

**Nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény dohánytermék fogyasztására és az azzal kapcsolatos szankciók alkalmazására vonatkozó rendelkezései**

 **Teljes dohányzási tilalom**:

**A közoktatási intézményben**(pl. óvoda, általános iskola és középiskola), *Intézmény*: az épület és a telek együttesen, pl. udvar, tornaterem, és **a bejáratától számított 5 méteres távolságon belül**.

A törvény rendelkezése alapján bírság nemcsak a magánszemélyt, hanem az intézményt is sújtja.

A bírság mértéke:

1. a természetes személlyel szemben, aki tiltott helyen dohányzik 20.000-50 000 Ft

2. az intézmény, szervezet, üzemeltető vagy gazdasági társaság esetében 1.000.000-2.500.000 Ft.

**Amennyiben a törvényt a tanuló vagy a szülő megszegi, úgy az intézményi bírság is a szülőt terheli.**

 Dátum: Székesfehérvár,

 igazgató

A fent leírtakat tudomásul veszem.

 ……………………………………………

 szülő aláírása