**Adatlap és adatkezeléshez történő hozzájárulás a „Babafa” programhoz**

**Adatlap**

Alulírott ………....................……………………………………………………… *(szülő neve)* ……………………….…….........………………................................................……. *(lakcíme)* szám alatti lakos kijelentem, hogy szeretnék részt venni a „Babafa” programban a 20……………………........ napján született, ……….....................…………………………… nevű gyermekemmel.

Szeretném, hogy családom Tiszacsege Város Önkormányzata képviselőjével gyermekem részére közösen egy facsemetét ültessen, továbbá vállalom, hogy családom a továbbiakban gondoskodik a facsemete gondozásáról~~.~~

Hozzájárulok a jelen adatlapon rögzített, a programban részt vevő gyermekem, valamint saját adataim (név, születési idő, állandó lakcím) kezeléséhez az adatkezelési tájékoztató szerint.

A faültetéssel, vagy – amennyiben a faültetésen nem tudnék részt venni – a facsemete átadásával kapcsolatban a……………………………………......................…………………. e-mail címet és/vagy …………………………………………………….. mobiltelefonszámot adom meg, mint elérhetőségi adatot.

Tiszacsege, 20………………….

………………………………………….

szülő aláírása