**Adatvédelmi nyilatkozat**

Beleegyezem, hogy gyermekemről fénykép- és videofelvételek készülhetnek, és felhatalmazom az Öveges Diáklaboratóriumot, hogy az alábbi célokra a keletkező hangokat és képmásokat felhasználhassák.

**Célok:**

- laboratórium, iskola honlapja ;

- laborgyakorlatok dokumentálása;

- pályázati dokumentáció;

- laborvezető által engedélyezett cikkek, riportok (napi- és hetilapok, tévéfelvételek, közösségi oldalak).

……………………….. ………………………………………..

gyerek aláírása szülő/gondviselő aláírása

**Balesetvédelmi nyilatkozat**

Beleegyezem, hogy gyermekem az Öveges Diáklaboratóriumban végzett gyakorlatok alatt a megismert *Balesetvédelmi szabályok* betartására kötelezhető.

Beleegyezem, hogy ha gyermekem az Öveges Diáklaboratórium *Balesetvédelmi szabály*ait nem tartja be, a gyakorlat végzése alól kizárható.

Ismert allergia: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Gyógyszerérzékenység: ……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………….. ………………………………………..

gyerek aláírása szülő/gondviselő aláírása