



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

A felvétélkészítés tárgya:

A felvétélkészítés időpontja és helyszíne:

Alulírott : *Okos Beata*

beosztás, ha van:

lakcím: *7954 Giváufa új sor 1/5*

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

*Jóváhagyva.*

(„Jóváhagyva:” aláírás) *Okos Beata*



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvételek készítés tárgya:**

**A felvételek készítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott: Kovács Gabriella

beosztás, ha van:

lakcím: Givóvata fő út 25

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

Kovács Gabriella  
(„Jóváhagyva:” aláírás)

Elővártam jóvá hagytam.



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvételkedzés tárgya:**

**A felvételkedzés időpontja és helyszíne:**

Alulírott :

beosztás, ha van:

lakcím: *GILVANIA 75. út. 47*

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

(„Jóváhagyva.” aláírás) *Kiss Zsuzsanna jóvá hagyva*



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvét elkészítés tárgya:**

**A felvét elkészítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott :

beosztás, ha van:

lakcím:

Gilvoinfa fő. ut. 38.

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....

(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

(„Jóváhagyva:” aláírás) Moldoványi Rolanda'  
Jóváhagyom.



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvétלקészítés tárgya:**

**A felvétלקészítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott : *Véko Ghougni*

beosztás, ha van:

lakcím:

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

*Gilvaduța Varga Telep. 52....*

(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

*Jóváhagyva!*

(„Jóváhagyva:” aláírás) *Véko Ghougni*



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvételkedzés tárgya:**

**A felvételkedzés időpontja és helyszíne:**

Alulírott : *Norvigh Szasica*

beosztás, ha van:

lakcím: *Gilvölgy 15.24.*

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

(„Jóváhagyva.” aláírás) *Norvigh Szasica*



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvét elkészítés tárgya:**

**A felvét elkészítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott : Bogdán Róza

beosztás, ha van:

lakcím: GILVÁNYA . Vargatelep 7.

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

Jóváhagyom.

(„Jóváhagyva:” aláírás)

Bogdán Róza.





EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvét elkészítés tárgya:**

**A felvét elkészítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott : *Orsolya Erzsébet*

beosztás, ha van: *Gyermekelházi munkatárs*

lakcím: *7838 Vaptele község d. u. 131*

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

*elolvastam, jóváhagyom*

(„Jóváhagyva:” aláírás)

*Orsolya Erzsébet*





EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

A felvét elkészítés tárgya:

A felvét elkészítés időpontja és helyszíne:

Alulírott: *Bellai Tünde*

beosztás, ha van: *Szakmai vezető, PR menedzser*  
lakcím: *7636 Pécs, Gárdonyi u. 2.*

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

*Bellai Tünde*  
(„Jóváhagyva:” aláírás)

*Elowassam, jóváhagytam!*



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvétלקészítés tárgya:**

**A felvétלקészítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott: TÓBINÉ BÉRCESI MARI A


beosztás, ha van: MŰVÉSZETTERAPEUTA

lakcím: 4634 PÉCS, VÖLGYI DÜLŐ 28

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

  
(„Jóváhagyva:” aláírás)





EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvételek készítés tárgya:**

**A felvételek készítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott : *Dr. Kómlóri Ákos*

beosztás, ha van: *Devis Gyermekkor Alapítvány alapító*

lakcím: *7624-Pécs, Kodály 2. u. 15/b*

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

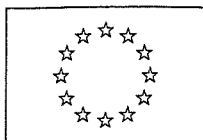
.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

*elkészítve, jóváhagyva!*

(„Jóváhagyva:” aláírás)

*Dr. Kómlóri Ákos*



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvét elkészítés tárgya:**

**A felvét elkészítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott : *PALKÓ LÁSZLÓNÉ*

beosztás, ha van:

lakcím: *GILVÁNFA, VARGATELER 68. 7954*

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

*Palkó Lászlóné*  
(„Jóváhagyva:” aláírás)

*előzetesen jóvá hagyottam.*



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvét elkészítés tárgya:**

**A felvét elkészítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott: *Heblne' Pózsanyi Marianna*

beosztás, ha van: *Szalagondozó*

lakcím: *7668 Kézdi, Kiszai P u 6.*

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott

.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

*Heblne' Pózsanyi Marianna*  
(„Jóváhagyva:” aláírás)

*Eloolvastam, jóváhagyom.*



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

A felvétלקészítés tárgya:

A felvétלקészítés időpontja és helyszíne:

Alulírott : PALKÓ GIZELLA

beosztás, ha van:

lakcím: 7954 GILVÁNYA, FŐ U. 9.

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott  
.....

(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

Palkó Gizella

(„Jóváhagyva:” aláírás)

Elfogadtam jóváhagytam



EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvétלקészítés tárgya:**

**A felvétלקészítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott : KISS SÁNDOR

beosztás, ha van:  
lakcím:

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott  
.....  
(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

(„Jóváhagyva:” aláírás)

Elovarsturs  
Egyet enlek





EURÓPAI BIZOTTSÁG

TÁJÉKOZTATÁSI FŐIGAZGATÓSÁG

Brüsszel,  
PRESS/C-1 D(2009)

## IGAZOLÁS

**A felvét elkészítés tárgya:**

**A felvét elkészítés időpontja és helyszíne:**

Alulírott : *ORSÓS JÓZSEFNE*

beosztás, ha van:

lakcím:

Kijelentem: önszántamból beleegyeztem, hogy az Európai Bizottság által alkalmazott  
.....

(a fényképész vagy operatőr neve) rólam felvételt készítsen.

Felhatalmazom az Európai Bizottságot, hogy a képmásommal ellátott dokumentumokat szabadon felhasználja, tekintettel azok megőrzésére és terjesztésére, bármilyen, az Európai Bizottság által alkalmasnak ítélt hordozón, térbeli vagy időbeli korlátozás nélkül.

*Őrjóné*  
(„Jóváhagyva:” aláírás)  
*elolvasom egyetértlek*

To be used in BELGIUM, ESTONIA, FINLAND, FRANCE, GREECE, HUNGARY, LUXEMBURG, POLAND, SLOVAKIA, SPAIN, the NETHERLANDS and TURKEY for MINORS' image (ie aged under 18)

**Consent document for taking and using natural persons' image**

I, undersigned, as the legal representative of KRISTIAN PALKO [name of the child] (hereafter "**the Child**"), aged 2, hereby accept that the Child's image be taken at the request of the European Commission, whose headquarters are located in Brussels (Belgium), in the situation/background described hereafter:

**Brief description:**

*Will the Child's image be fixed: on (a) photograph(s), in (a) film(s)?<sup>1</sup>*

*What will be on the picture(s)/film(s) (persons, background, setting)?<sup>2</sup>*

Hereafter named "**the Image**"

With respect to the Child's Image, I grant the European Commission (including its services, representatives and agents, as well as contractors acting on behalf of the European Commission), the worldwide rights (hereafter "**the Rights**") to reproduce, copy, modify, archive, create derivatives (adaptations) in whole or in part, or otherwise use the Image either on its own or with or as a component of other elements, in any form whatsoever, including text, data, images, photographs, illustrations, animations, graphics, video segments, paper documents, websites, and any other material, electronic or otherwise.

The purpose of the use of the Child's Image is to illustrate or promote the activities or projects, past, present or future, of the European institutions and the European Union for educational or information purposes. The material in which the Image will be used may be accessible to the public, or published on a public network (e.g. the Internet). Should a legend or caption be written on or near the Image by the European Commission, it will preserve the Child's reputation. However, I understand that the Commission cannot be held responsible for the use of the Image by third parties not being covered by this authorization.

I understand that the taking of the Image and the granting of the Rights on the Image will not give me or the Child any right to a financial compensation.

The purposes mentioned above may imply the processing of personal data of the Child. As data controller, the European Commission guarantees that personal data relating to the Child are processed according to the rules set by the European directive 95/46/EC<sup>3</sup> and by the Regulation (EC) No 45/2001<sup>4</sup>. Data processing shall be limited to what is necessary for the achievement of the purposes indicated above. Data may be archived by the European Commission.

I hereby give my consent to such personal data processing. I understand that I have the right, or the Child has the right, as data subject – if over the age of judgment\* – to access data relating to him/her, to be informed about the existence and the extent of data processing, to rectify incorrect personal data as the case may be and to oppose further processing on serious and legitimate grounds. To exercise these rights, please contact the European Commission at the following address: (**insert details of relevant person to whom such queries can be addressed**).

<sup>1</sup> Please cross out where not applicable.

<sup>2</sup> Examples : « *The Person is walking on the street* » or « *The Person is teaching in a classroom* ».

<sup>3</sup> Directive 95/46/EC of the European Parliament and of the Council of 24 October 1995 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data (OJEC L-281 of 23 November 1995).

<sup>4</sup> Regulation (EC) No 45/2001 of the European Parliament and of the Council of 18 December 2000 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data by the Community institutions and bodies and on the free movement of such data (OJEC L-8 of 12 January 2001).

To be used in **BELGIUM, ESTONIA, FINLAND, FRANCE, GREECE, HUNGARY, LUXEMBURG, POLAND, SLOVAKIA, SPAIN, the NETHERLANDS and TURKEY** for **MINORS'** image (ie aged under 18)

To be filled by the minor if he/she meets certain age conditions*	To be filled by the legal representative
<p>I have read and understood the conditions of this consent form. <i>Please write down the mention "read and approved" (handwriting)</i></p> <p>First name, surname :</p> <p>Address :</p> <p>Location, Date :</p> <p>Signature :</p>	<p>I have read and understood the conditions of this consent form. <i>Please write down the mention "read and approved" (handwriting)</i></p> <p>First name, surname : JÁNOS, PALKÓ Address : 7954, GILVÁNFA, FÖ u. 9.</p> <p>Location, Date : GILVÁNFA, 8. SEPT. 2010. Signature :</p> <p><i>(Palkó János)</i></p> <p><u>Consent of the other parent**:</u> I have read and understood the conditions of this consent form. <i>Please write down the mention "read and approved" (handwriting)</i></p> <p>First name, surname : GIZELLA, PALKÓ Address : 7954 GILVÁNFA, FÖ u. 9.</p> <p>Location, Date : GILVÁNFA, 8. SEPT. 2010 Signature :</p> <p><i>(Palkó Gizella)</i></p> <p>In case both parents hold parental authority but only one of them fills in the form, the latter explicitly states that he also signs on behalf of the other parent. <i>Please write down the mention "made on behalf of both parents of the Child" (handwriting)***</i></p>

\* The minor will be asked to sign the form along with the legal representative if she/he has reached the age of judgment, i.e.:

- For **SPAIN: between 7 and 11 (included) years old** the legal representative and the minor are both asked to fill in the form. Please note that **minors of 12 years-old and over** are allowed to fill the form alone.
- For **FRANCE: between 7 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in the form.
- For **BELGIUM, LUXEMBURG, SLOVAKIA and TURKEY: between 12 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in the form;
- For **POLAND: between 13 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in form;
- For **HUNGARY: between 14 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in the form;
- For **FINLAND: between 15 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in the form;
- In **GREECE, ESTONIA, and THE NETHERLANDS**, the consent of the minor is optional. Therefore, the consent of the legal representative is sufficient.

**If the minor under the ages mentioned above**, the legal representative alone is asked to fill in the form.

\*\* Under **HUNGARIAN** law, both parents are required to fill in the form.

Under **SPANISH** and **FRENCH** laws, it is highly advisable that both parents fill in the form (if they both hold parental authority). In case only one of them filled it in, he/she would have to

\*\*\* This mention is advisable under Spanish and French laws, in case only one of the parents would fill in the form. This is to avoid complex situations in cases where the parents would be divorced for instance.

To be used in BELGIUM, ESTONIA, FINLAND, FRANCE, GREECE, HUNGARY, LUXEMBURG, POLAND, SLOVAKIA, SPAIN, the NETHERLANDS and TURKEY for MINORS' image (ie aged under 18)

### Consent document for taking and using natural persons' image

I, undersigned, as the legal representative of ..... NORBERT PALKO ..... [name of the child] (hereafter "**the Child**"), aged ..... 6 ....., hereby accept that the Child's image be taken at the request of the European Commission, whose headquarters are located in Brussels (Belgium), in the situation/background described hereafter:

#### Brief description:

*Will the Child's image be fixed: on (a) photograph(s), in (a) film(s)?<sup>1</sup>*

*What will be on the picture(s)/film(s) (persons, background, setting)?<sup>2</sup>*

Hereafter named "**the Image**"

With respect to the Child's Image, I grant the European Commission (including its services, representatives and agents, as well as contractors acting on behalf of the European Commission), the worldwide rights (hereafter "**the Rights**") to reproduce, copy, modify, archive, create derivatives (adaptations) in whole or in part, or otherwise use the Image either on its own or with or as a component of other elements, in any form whatsoever, including text, data, images, photographs, illustrations, animations, graphics, video segments, paper documents, websites, and any other material, electronic or otherwise.

The purpose of the use of the Child's Image is to illustrate or promote the activities or projects, past, present or future, of the European institutions and the European Union for educational or information purposes. The material in which the Image will be used may be accessible to the public, or published on a public network (e.g. the Internet). Should a legend or caption be written on or near the Image by the European Commission, it will preserve the Child's reputation. However, I understand that the Commission cannot be held responsible for the use of the Image by third parties not being covered by this authorization.

I understand that the taking of the Image and the granting of the Rights on the Image will not give me or the Child any right to a financial compensation.

The purposes mentioned above may imply the processing of personal data of the Child. As data controller, the European Commission guarantees that personal data relating to the Child are processed according to the rules set by the European directive 95/46/EC<sup>3</sup> and by the Regulation (EC) No 45/2001<sup>4</sup>. Data processing shall be limited to what is necessary for the achievement of the purposes indicated above. Data may be archived by the European Commission.

I hereby give my consent to such personal data processing. I understand that I have the right, or the Child has the right, as data subject – if over the age of judgment\* - to access data relating to him/her, to be informed about the existence and the extent of data processing, to rectify incorrect personal data as the case may be and to oppose further processing on serious and legitimate grounds. To exercise these rights, please contact the European Commission at the following address: (*insert details of relevant person to whom such queries can be addressed*).

<sup>1</sup> Please cross out where not applicable.

<sup>2</sup> Examples : « *The Person is walking on the street* » or « *The Person is teaching in a classroom* ».

<sup>3</sup> Directive 95/46/EC of the European Parliament and of the Council of 24 October 1995 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data (OJEC L-281 of 23 November 1995).

<sup>4</sup> Regulation (EC) No 45/2001 of the European Parliament and of the Council of 18 December 2000 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data by the Community institutions and bodies and on the free movement of such data (OJEC L-8 of 12 January 2001).

To be used in **BELGIUM, ESTONIA, FINLAND, FRANCE, GREECE, HUNGARY, LUXEMBURG, POLAND, SLOVAKIA, SPAIN, the NETHERLANDS and TURKEY** for **MINORS' image (ie aged under 18)**

To be filled by the minor if he/she meets certain age conditions*	To be filled by the legal representative
<p>I have read and understood the conditions of this consent form. <i>Please write down the mention "read and approved" (handwriting)</i></p> <p>First name, surname :</p> <p>Address :</p> <p>Location, Date :</p> <p>Signature :</p>	<p>I have read and understood the conditions of this consent form. <i>Please write down the mention "read and approved" (handwriting)</i></p> <p>First name, surname : <b>JANOS, PALKO</b></p> <p>Address : <b>7954 GILVÁNFA, FŐ U. 9.</b></p> <p>Location, Date : <b>GILVÁNFA, 8. SEPT. 2010.</b></p> <p>Signature :</p> <p><i>Palkó János</i></p> <p><u>Consent of the other parent**:</u></p> <p>I have read and understood the conditions of this consent form. <i>Please write down the mention "read and approved" (handwriting)</i></p> <p>First name, surname : <b>GIZELLA, PALKÓ</b></p> <p>Address : <b>7954 GILVÁNFA, FŐ U. 9.</b></p> <p>Location, Date : <b>GILVÁNFA, 8. SEPT. 2010</b></p> <p>Signature :</p> <p><i>Palkó Gizella</i></p> <p>In case both parents hold parental authority but only one of them fills in the form, the latter explicitly states that he also signs on behalf of the other parent. <i>Please write down the mention "made on behalf of both parents of the Child" (handwriting)***</i></p>

- \* The minor will be asked to sign the form along with the legal representative if she/he has reached the age of judgment, i.e.:
- For **SPAIN: between 7 and 11 (included) years old** the legal representative and the minor are both asked to fill in the form. Please note that **minors of 12 years-old and over** are allowed to fill the form alone.
  - For **FRANCE: between 7 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in the form.
  - For **BELGIUM, LUXEMBURG, SLOVAKIA and TURKEY: between 12 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in the form;
  - For **POLAND: between 13 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in form;
  - For **HUNGARY: between 14 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in the form;
  - For **FINLAND: between 15 (included) and under 18 years old**, the legal representative and the minor are both asked to fill in the form;
  - In **GREECE, ESTONIA, and THE NETHERLANDS**, the consent of the minor is optional. Therefore, the consent of the legal representative is sufficient.

**If the minor under the ages mentioned above**, the legal representative alone is asked to fill in the form.

\*\* Under **HUNGARIAN** law, both parents are required to fill in the form.

Under **SPANISH** and **FRENCH** laws, it is highly advisable that both parents fill in the form (if they both hold parental authority). In case only one of them filled it in, he/she would have to

\*\*\* This mention is advisable under Spanish and French laws, in case only one of the parents would fill in the form. This is to avoid complex situations in cases where the parents would be divorced for instance.



**EURÓPAI BIZOTTSÁG**  
KOMMUNIKÁCIÓS FŐIGAZGATÓSÁG  
MULTIMÉDIÁS KOMMUNIKÁCIÓ

Audiovizuális szolgálat

....., 2008/...../.....  
COMM/C-1 D(2008)

## FELHATALMAZÁS

**A felvétel készítésének célja:**

**A felvétel időpontja és helye:**

Alulírottak (mindkét szülő, illetve a törvényes képviselő neve nagybetűvel):

- **ORSÓS BEKITA**  
- **(ÉDES APJÁVAL MEGSZAKKADT A KAPCSOLAT VINCS VELEM)**  
mint kiskorú gyermekünk törvényes képviselői,

lakcím: **7954. Gilwaka ujsor 1/5**

hozzájárulunk, hogy **ORSÓS KORNÉLIA** (gyermek neve) nevű gyermekünkéről  
**STEFANO LAPASINI** (a fényképész vagy operatőr neve) az Európai  
Bizottság megbízásából fénykép- vagy filmfelvételeket készítsen.

Az Európai Bizottság számára ingyenesen engedélyezzük, hogy

- a gyermekünkéről készült fénykép- és filmfelvételeket bármilyen nyomtatott kiadványban, televíziós adásban vagy internetes oldalon szabadon felhasználja;
- ezeket a fénykép- és filmfelvételeket az Európai Unió nyilvánosság számára ingyenesen elérhető adatbázisába feltöltse és ott tárolja. Az Európai Unió adatbázisához hozzáféréssel rendelkező harmadik felek ezeket a fénykép- és filmfelvételeket kizárólag tájékoztatási és oktatási céllal használhatják fel.

Ez a felhatalmazás a gyermekünkéről készített felvétel jogi védelmének teljes időtartamára szól, és az egész világra kiterjed.

(MINDKÉT SZÜLŐ aláírása az „elolvasva  
és jóváhagyva” bejegyzés feltüntetésével)

**Elolvastam Jóváhagytam**

**ORSÓS BEKITA**



**EURÓPAI BIZOTTSÁG**  
KOMMUNIKÁCIÓS FŐIGAZGATÓSÁG  
MULTIMÉDIÁS KOMMUNIKÁCIÓ

Audiovizuális szolgálat

....., 2008/...../.....  
COMM/C-1 D(2008)

## FELHATALMAZÁS

**A felvétel készítésének célja:**

**A felvétel időpontja és helye:**

Alulírottak (mindkét szülő, illetve a törvényes képviselő neve nagybetűvel):

- Ignác János  
- Orsós Zoltán

mint kiskorú gyermekünk törvényes képviselői,

lakcím: Givádfa út 6.

hozzájárulunk, hogy Ignác László (gyermek neve) nevű gyermekünkről  
STEFANO LAPASINI (a fényképész vagy operatőr neve) az Európai  
Bizottság megbízásából fénykép- vagy filmfelvételeket készítsen.

Az Európai Bizottság számára ingyenesen engedélyezzük, hogy

- a gyermekünkről készült fénykép- és filmfelvételeket bármilyen nyomtatott kiadványban, televíziós adásban vagy internetes oldalon szabadon felhasználja;
- ezeket a fénykép- és filmfelvételeket az Európai Unió nyilvánosság számára ingyenesen elérhető adatbázisába feltöltse és ott tárolja. Az Európai Unió adatbázisához hozzáféréssel rendelkező harmadik felek ezeket a fénykép- és filmfelvételeket kizárólag tájékoztatási és oktatási céllal használhatják fel.

Ez a felhatalmazás a gyermekünkről készített felvétel jogi védelmének teljes időtartamára szól, és az egész világra kiterjed.

Elolvasva,  
Jelölve

(MINDKÉT SZÜLŐ aláírása az „elolvasva  
és jóváhagyva” bejegyzés feltüntetésével)

Ign. J.  
Orsós Zoltán





**EURÓPAI BIZOTTSÁG**  
KOMMUNIKÁCIÓS FŐIGAZGATÓSÁG  
MULTIMÉDIÁS KOMMUNIKÁCIÓ

Audiovizuális szolgálat

....., 2008/...../.....  
COMM/C-1 D(2008)

## FELHATALMAZÁS

**A felvétel készítésének célja:**

**A felvétel időpontja és helye:**

Alulírottak (mindkét szülő, illetve a törvényes képviselő neve nagybetűvel):

- Ignác János  
- Orsós Zsuzsanna

mint kiskorú gyermekünk törvényes képviselői,

lakcím: Gilvadafa út-sor 6.

hozzájárulunk, hogy .....(gyermek neve) nevű gyermekünkéről  
.....(a fényképész vagy operatőr neve) az Európai  
Bizottság megbízásából fénykép- vagy filmfelvételeket készítsen.

Az Európai Bizottság számára ingyenesen engedélyezzük, hogy

- a gyermekünkről készült fénykép- és filmfelvételeket bármilyen nyomtatott kiadványban, televíziós adásban vagy internetes oldalon szabadon felhasználja;
- ezeket a fénykép- és filmfelvételeket az Európai Unió nyilvánosság számára ingyenesen elérhető adatbázisába feltöltse és ott tárolja. Az Európai Unió adatbázisához hozzáféréssel rendelkező harmadik felek ezeket a fénykép- és filmfelvételeket kizárólag tájékoztatási és oktatási céllal használhatják fel.

Ez a felhatalmazás a gyermekünkről készített felvétel jogi védelmének teljes időtartamára szól, és az egész világra kiterjed.

Elolvasva  
Jóváhagyva

(MINDKÉT SZÜLŐ aláírása az „elolvasva  
és jóváhagyva” bejegyzés feltüntetésével)

Ignác János  
Orsós Zsuzsanna



**EURÓPAI BIZOTTSÁG**  
KOMMUNIKÁCIÓS FŐIGAZGATÓSÁG  
MULTIMÉDIÁS KOMMUNIKÁCIÓ

Audiovizuális szolgálat

....., 2008/...../.....  
COMM/C-1 D(2008)

## FELHATALMAZÁS

**A felvétel készítésének célja:**

**A felvétel időpontja és helye:**

Alulírottak (mindkét szülő, illetve a törvényes képviselő neve nagybetűvel):

- Papp Orsolya

-

mint kiskorú gyermekünk törvényes képviselői,

lakcím: 7960 Sellye, Dózsa Gy. u. 32.

hozzájárulunk, hogy .....(gyermek neve) nevű gyermekünkről  
.....(a fényképész vagy operatőr neve) az Európai  
Bizottság megbízásából fénykép- vagy filmfelvételeket készítsen.

Az Európai Bizottság számára ingyenesen engedélyezzük, hogy

- a gyermekünkről készült fénykép- és filmfelvételeket bármilyen nyomtatott kiadványban, televíziós adásban vagy internetes oldalon szabadon felhasználja;
- ezeket a fénykép- és filmfelvételeket az Európai Unió nyilvánosság számára ingyenesen elérhető adatbázisába feltöltse és ott tárolja. Az Európai Unió adatbázisához hozzáféréssel rendelkező harmadik felek ezeket a fénykép- és filmfelvételeket kizárólag tájékoztatási és oktatási céllal használhatják fel.

Ez a felhatalmazás a gyermekünkről készített felvétel jogi védelmének teljes időtartamára szól, és az egész világra kiterjed.

Eloolvastam,

hozzáhoztam

(MINDKÉT SZÜLŐ aláírása az „elolvasva  
és jóváhagyva” bejegyzés feltüntetésével)

Papp Orsolya