

Szülői nyilatkozat

Alulírott :.....

Született (hely, idő):.....

anyja neve:.....

lakcím:.....

Alulírott :.....

Született (hely, idő):.....

anyja neve:.....

lakcím:.....

mint

Név:

születési idő, hely:.....

anyja neve:

lakhely:.....

szülei és törvényes képviselői engedélyezzük, hogy gyermekünk a 2019.09.21-én, Budapesten, a NEK Titkárság szervezésében, a BOK Csarnokban tartandó Forráspont Ifjúsági Napon részt vegyen és a NEK Titkársága ezzel kapcsolatosan az adatait kezelje, illetve a szervezésben résztvevők részére – amennyiben ez szükséges - továbbítsa. A rendezvény adatkezelési szabályzatát elolvastuk, megértettük és magunkra kötelezőnek ismerjük el.

Kelt:

.....
Szülő, gondviselő aláírása

.....
Szülő, gondviselő aláírása