

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott.....(név),.....(lakcím),
.....(születési dátum,hely),.....(anyja neve),
mint.....(résztevő kiskorú neve).....
.....(születési helye, ideje) szülője, törvényes képviselője ezúton az adatok önkéntes szolgáltatásával hozzájárulok, hogy az oktatási programot gondozó **Óbuda Mozgásművészeti Iskola** gondozásában rendezett oktatási programon készülő képanyagokon gyermekem szerepeljen, és azokat a sajtóban, internetes felületeken, írásos anyagaiban, szakirányú témában használhassák. A képek és a filmek az oktatási programról szóló anyagokhoz nyújtanak illusztrációt.

Budapest, 2017..... Aláírás

Törvényes képviselő olvasható neve

Törvényes képviselő aláírása:.....

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott.....(név),.....(lakcím),
.....(születési dátum,hely),.....(anyja neve),
mint.....(résztevő kiskorú neve).....
.....(születési helye, ideje) szülője, törvényes képviselője ezúton az adatok önkéntes szolgáltatásával hozzájárulok, hogy az oktatási programot gondozó **Óbuda Mozgásművészeti Iskola** gondozásában rendezett oktatási programon készülő képanyagokon gyermekem szerepeljen, és azokat a sajtóban, internetes felületeken, írásos anyagaiban, szakirányú témában használhassák. A képek és a filmek az oktatási programról szóló anyagokhoz nyújtanak illusztrációt.

Budapest, 2017..... Aláírás

Törvényes képviselő olvasható neve

Törvényes képviselő aláírása:.....