

2. sz. melléklet szülői hozzájáruló nyilatkozat

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI)
HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT KISKORÚ
PÁLYÁZATON TÖRTÉNŐ RÉSZVÉTELÉHEZ

Alulírott, _____ (szülő vagy gondviselő neve),

lakcím: _____

sz. ig. száma: _____

anyja neve: _____

email cím: _____

kijelentem, hogy hozzájárulok az általam törvényesen képviselt

_____ (kiskorú gyermek neve),

lakcím: _____

sz. ig. száma: _____

anyja neve: _____

köznevelési intézmény: _____

a Magyarországi Református Egyház (székhely: 1146 Budapest, Abonyi u. 21.) *Csillagpont a Te szemeddel* elnevezésű pályázatán részt vegyen és a fent felsorolt személyes adatokat Magyarországi Református Egyház az adatkezelési hozzájárulásban megjelölt ideig kezelje.

Kelt: _____, 2018. _____ (dátum)

törvényes képviselő aláírása

Jelenlévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek törvényes képviselője a fenti nyilatkozatot előttük írta alá, illetve aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

Tanú 1.

Név:

Lakcím:

Aláírás:

Tanú 2.

Név:

Lakcím:

Aláírás: