

SZÜLŐI NYILATKOZAT

(16-18 éves gyermek részvételéhez szülő/gondviselő által kitöltendő)

Alulírott (szig. szám ,
szül.hely, idő: , lakcím.....)

nyilatkozom,

hogy kiskorú gyermekem..... (anyja neve ,
szül. hely, idő: , lakcím.....)

a tudtommal és beleegyezésemmel vesz részt a Deep Pool rendezvényen.

Szülő/gondviselő telefonszáma:

Szülő/gondviselő e-mail címe:.....

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, egyidejűleg tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelen dokumentumot nem a valóságnak megfelelő adatokkal töltöm ki, akkor hamis magánokirat felhasználásának bűncselekményét követem el, mely a 2012. évi C. törvény [Btk.] 345. §-a alapján szabadságvesztéssel büntetendő.

Kijelentem, hogy a <https://www.budapestpark.hu/pages/adatkezelesi-tajekoztato> honlapon található adatkezelési tájékoztatót megismertem, azt tudomásul veszem.

Kelt:.....,20

.....
Szülő/gondviselő aláírása

Tanúk:

név:.....
lakcím:.....
.....

név:.....
lakcím:.....
.....