

Szülői Hozzájáruló Nyilatkozat

Alulírott szülő / törvényes képviselő a pályázati dokumentáció teljes ismeretében hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem részt vegyen a Katolikus Szeretetszolgálat által meghirdetett „IDŐ (s) KOR” című fotópályázaton.

Gyermek neve: _____

Születési dátuma: _____

Lakcím: _____

Tudomásul veszem, hogy a pályaművek nyilvánosan bemutatásra kerülhetnek, valamint elfogadom az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat.

Szülő / Törvényes képviselő neve: _____

Dátum: _____

Aláírás: _____