

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA

Alulírott,(név) (Anyja neve:
Lakcím.....Szem. ig. szám:), mint
.....(kiskorú neve) (Anyja neve:, Születési
hely:..... Születési idő:) kiskorú személy törvényes
képviselője, aláírással tudomásul veszem és hozzájárulok ahhoz, hogy a fent nevezett
kiskorú személy saját felelősségére részt vegyen a Kisközösségek Alternatív Labdarúgó
Program mérkőzésein.

Alulírott törvényes képviselő aláírással igazolom, hogy a nevezési helyszínén,
illetve az adatvedelem.mlsz.hu oldalon is elérhető adatkezelési tájékoztatót
megismertem és az érintettel megérttettem.

Hely, dátum:.....

.....
a kiskorú
aláírása

.....
a kiskorú törvényes képviselőjének
aláírása

Kelt, mint fent az alábbi Tanúk előtt:

1. tanú

Név:

Lakcím:

Személyi okmány típusa és száma:

Aláírás:

2. tanú

Név:

Lakcím:

Személyi okmány típusa és száma:

Aláírás: