



Tárgy: “Törvényes képviselő hozzájárulási 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 Fair Play Cup Középiskolai
Labdarúgó Program tornáin.

1.

Alulírott törvényes képviselő aláírással igazolom, hogy a
<https://adatvedelem.mlsz.hu/dokumentumtar/adatkezelesi-tajekoztatok/fiatalkoru-labdarugokra-vonatkozó-kulon-adatkezelesek/fair-play-cup> linken elérhető
adatkezelési tájékoztatót megismertem és az érintettel megértetttem.

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: