

# SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁS

## *Trans-Sped Fantáziakamion Rajzverseny – 2019*

### SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_, a pályázó szülője vagy törvényes képviselője (sz. ig. sz.: \_\_\_\_\_, szül. hely, idő: \_\_\_\_\_, cím: \_\_\_\_\_) hozzájárulok, hogy 14. életévét még be nem töltött gyermekem részt vegyen a *Trans-Sped Fantáziakamion Rajzversenyen*, és a hozzá kapcsolódó közösségi média nyereményjátékon 2019. augusztus 16. és 2019. október 1-je között. Nyilatkozom továbbá, hogy a játékszabályzatot megismertem és tudomásul vettem.

Pályázó gyermek neve\*: \_\_\_\_\_

Pályázó gyermek életkora\*: \_\_\_\_\_

Pályázat címe (rajz címe): \_\_\_\_\_

#### **Pályázó szülőjének vagy törvényes képviselőjének elérhetősége:**

Név\*: \_\_\_\_\_

E-mail cím\*: \_\_\_\_\_

Telefonszám\*: \_\_\_\_\_

\_A \*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező nélkül a pályázat nem érvényes.

\_\_\_\_\_

Szülő/törvényes képviselő aláírása