



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.

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

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:

