

Szülői felelősségvállalási nyilatkozat



Alulírott,
név:
szem.ig.szám:
lakcím:
telefonszám:

mint szülő és törvényes képviselője, ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy

..... nevű, év
..... hó napján született – éves – gyermekem részt vegyen 2025. április 12-én a
Kaposvári Egyházmegye által szervezett ökumenikus sportrendezvényen Kaposváron,.....

Kijelentem, hogy gyermekem egészséges, fizikailag terhelhető. Tudomásul veszem, hogy a sportrendezvényen
mindenki csak saját felelősségére vehet részt, a szervező az esetleges személyi sérülésért, balesetért a
felelősséget nem vállalja.

A fent leírtakat és a kaposvar.egyhazmegye.hu/sportnap oldalon található adatvédelmi tájékoztatót figyelmesen
elolvastam, tudomásul vettem, elfogadtam és saját akaratomból aláírom:

Kelt:, év hó nap

Szülő, törvényes képviselő aláírása