

**Szülői hozzájáruló nyilatkozat**

Szülői hozzájáruló nyilatkozat (18 év alatti versenyzők részvételéhez)

 Alulírott, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

szül. hely és dátum: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

szig.szám: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kijelentem,

hogy hozzájárulok az alábbi gyermeke(i)m a „A Te filmposztered milyen lenne?” elnevezésű moziplakát készítő pályázaton való indulásához, valamint helyezés elérése esetén a nyeremény átvételéhez.

név: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . születési hely, dátum: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

név: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . születési hely, dátum: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

név: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . születési hely, dátum: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

Aláírás helye és ideje: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . szülő / gondviselő aláírása