



# SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

**Kérjük NYOMTATOTT BETŰVEL, olvashatóan töltsd ki!**

Az alábbi nyilatkozattal **hozzájárok** 18 év alatti gyermekem **indulásához** a DuplaKanyar 2024. augusztus 31-én megrendezett futóversenyén, a lent megadott versenyszámban. Kijelentem, hogy gyermekem **egészségügyi állapota** a futóversenyen való részvételre **alkalmas**, a felelősséget vállalom értre. A rendezvényen fényképek és videók készülnek, melyek a rendezvény közösségi oldalán és reklámaiban jelennek meg. Fentieket elfogadom, és **hozzájárok a fényképek és videók készítéséhez.**

**Versenyző neve**

**Versenyszám**

**Szülő neve**

**Gyermek születési ideje**

**Cím / Adress**

**Szülő aláírása**



**Dunakanyari Védjegylet Alapítvány**

2627 Zebegény, Jánoshegy u. 12.

E-mail: [rendezveny@aktivdunakanyar.hu](mailto:rendezveny@aktivdunakanyar.hu)

WEB: [www.dunakanyarivedjegylet.hu](http://www.dunakanyarivedjegylet.hu)