



SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

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

Az alábbi nyilatkozattal **hozzájárok** 18 év alatti gyermekem **indulásához** a DuplaKanyar 2023. szeptember 9-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 Védőegylet Alapítvány

2627 Zebegény, Jánoshegy u. 12.

E-mail: rendezveny@aktivdunakanyar.hu

WEB: www.dunakanyarivedegylet.hu