

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott.....(név),.....(lakcím),
.....(születési dátum,hely),.....(anyja neve),
mint.....(részvevő kiskorú neve).....
.....(születési helye, ideje) szülője, törvényes képviselője ezúton az adatok önkéntes szolgáltatásával hozzájárulok, hogy az oktatási programot gondozó Balett Akadémia Budapest (továbbiakban BAB) gondozásában rendezett oktatási programon készülő képanyagokon gyermekem szerepeljen, és azokat a sajtóban, internetes felületeken, írásos anyagaiban, szakirányú témában használhassák. Beleegyezem, hogy a felvételekkel kapcsolatban a továbbiakban minden jogomról lemondok. A képek és a filmek az oktatási programról szóló anyagokhoz nyújtanak illusztrációt.

Budapest, 2016.....

Aláírás

Törvényes képviselő olvasható neve

Törvényes képviselő aláírása:.....

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott.....(név),.....(lakcím),
.....(születési dátum,hely),.....(anyja neve),
mint.....(részvevő kiskorú neve).....
.....(születési helye, ideje) szülője, törvényes képviselője ezúton az adatok önkéntes szolgáltatásával hozzájárulok, hogy az oktatási programot gondozó Balett Akadémia Budapest (továbbiakban BAB) gondozásában rendezett oktatási programon készülő képanyagokon gyermekem szerepeljen, és azokat a sajtóban, internetes felületeken, írásos anyagaiban, szakirányú témában használhassák. Beleegyezem, hogy a felvételekkel kapcsolatban a továbbiakban minden jogomról lemondok. A képek és a filmek az oktatási programról szóló anyagokhoz nyújtanak illusztrációt.

Budapest, 2016.....

Aláírás

Törvényes képviselő olvasható neve

Törvényes képviselő aláírása:.....