

Szülői hozzájáruló nyilatkozat

pedagógus által benyújtott nevezéshez

Ezt a nyilatkozatot akkor kell kitölteni, ha a gyermek nevezését nem a szülő, hanem a pedagógusa nyújtja be. A kitöltött, aláírt nyilatkozatot a pedagógus a nevezési úrlapon tölti fel (fényképként vagy szkennelve).

A gyermek

A gyermek neve: _____

Korosztály: ☐ 5–6 éves ☐ 7–8 éves ☐ 9–10 éves

A szülő / törvényes képviselő

Neve: _____

Telefonszáma vagy e-mail-címe: _____

A nevezést benyújtó pedagógus

Neve: _____

Intézmény neve és települése: _____

Nyilatkozat

Alulírott, a fent megnevezett kiskorú gyermek szülője / törvényes képviselője kijelentem, hogy

- hozzájárulok, hogy a fent megnevezett pedagógus a gyermek rajzával nevezzen a Kolibri Gyermek- és Ifjúsági Színház Nonprofit Kft. „Százéves Micimackó a Százholdas Pagonyban” rajzpályázatára, és ehhez megadja a gyermek keresztnévét, korosztályát, valamint beküldje a rajzot;
- a pályázati kiírást és az adatkezelési tájékoztatót (kolibriszinhaz.hu/micimacko100/adatkezeles) megismertem, a pályázat feltételeit elfogadom;
- a pályázaton való részvételhez adott hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom a micimacko100@kolibriszinhaz.hu címen.

Önkéntes hozzájárulások (ha nem jelöli be, a gyermek ugyanúgy részt vesz a pályázaton)

- ☐ Hozzájárulok, hogy a gyermek rajza a Kolibri Színházban rendezett kiállításon megjelenjen.
- ☐ Hozzájárulok, hogy a Kolibri Színház a gyermek rajzát és keresztnévét saját kommunikációs felületein és promóciós anyagaiban közzétegye.

Kelt: _____ , _____ év _____ hó _____ nap

a szülő / törvényes képviselő aláírása

Pedagógusoknak: a nevezési úrlapon az önkéntes hozzájárulásokat csak akkor jelölje be, ha a szülő a nyilatkozaton is bejelölte őket. Kérdés esetén: micimacko100@kolibriszinhaz.hu