

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott (szülő, gondviselő) _____ (név),
született: _____ (év, nap, hónap) _____ (város),
anyja neve: _____
útlevél vagy személyi igazolvány száma: _____
lakcíme: _____

ezennel hozzájárulok, hogy a kiskorú gyermekem, (kiskorú gyermek) _____ (név),
született: _____ (év, nap, hónap) _____ (város),
anyja neve: _____
útlevél vagy személyi igazolvány száma: _____
lakcíme: _____

részt vegyen a VR Szolnok (Game-Ground) játékein, rendezvényein, a bérelhető eszközöket rendeltetésszerűen használja. A gyermekem biztonságáért, illetve a játék/rendezvény folyamán történekeért vállalom a teljes felelősséget. Kijelentem, hogy az operátor számára minden szükséges információt elmondtam és nem hallgattam el semmit, ami a cselekmény lefolytatását meggátolná, befolyásolná.

Rendezvény neve, dátuma: _____

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, egyidejűleg tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelen meghatalmazást nem a valóságnak megfelelő adatokkal töltöm ki, akkor hamis magánokirat felhasználásának bűncselekményét követem el, mely a 2012. évi C. törvény [Btk.] 345. §-a alapján szabadságvesztéssel büntetendő. Kijelentem, hogy a <https://game-ground.hu/adatkezesi-szabalyzat-es-tajekoztato.pdf> címen található adatkezelési tájékoztatót megismertem, azt tudomásul veszem.

KELT: Szolnok, 202_ . _____ hó ___ napján

Szülő / gondviselő aláírása