

Szülői beleegyező nyilatkozat – FŐHE FESZTIVÁL 2025 rendezvényhez

Időpont: 2026. június 25 - 28.

Helyszín: Nyíregyházi Egyetem, Nyíregyháza, Sóstói út 31/b, 4400

Alulírott

Szülő/ törvényes képviselő neve: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Lakcíme: _____

Ezúton kijelentem, hogy engedélyezem gyermek / kiskorú részvételét a fenti rendezvényen:

Kiskorú neve: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Lakcíme: _____

Tudomásul veszem, hogy a rendezvény szórakoztató jellegű esemény, amelyen zenei és fénytechnikai elemek, hanghatások előfordulhatnak. A szervezők a kiskorú biztonságáért a rendezvény ideje alatt általános biztonsági intézkedésekkel felelnek, de a gyermek felügyeletét nem látják el.

Kijelentem, hogy a kiskorú egészségi állapota a rendezvényen való részvételre alkalmas, és a részvételhez szükséges minden engedélyt megadok. Tudomásul veszem, hogy a rendezvényen készült fényképek és videófelvételek promóciós célra felhasználhatók.

Kelt: _____, 2026. _____ hó _____ nap

Szülő aláírása: _____

Kiskorú aláírása: _____