

## SZÜLŐI/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

16 éven aluliak számára a Plázs Siófok területére történő belépéshez

### **Alulírott** (szülő/törvényes képviselő)

Neve: \_\_\_\_\_ Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_ Anyja neve:  
\_\_\_\_\_  
Lakcíme: \_\_\_\_\_ Személyi igazolvány vagy  
útlevel száma: \_\_\_\_\_ Telefonszáma: \_\_\_\_\_

*hozzájárok, hogy kiskorú gyermekem részt vegyen a Plázs Siófokon \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dátumon megrendezésre kerülő \_\_\_\_\_ eseményen (esemény  
neve) az alábbi nagykorú meghatalmazottal.*

### **A meghatalmazott**

Neve: \_\_\_\_\_ Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_ Anyja neve:  
\_\_\_\_\_  
Lakcíme: \_\_\_\_\_ Személyi igazolvány vagy  
útlevel száma: \_\_\_\_\_ Telefonszáma: \_\_\_\_\_

### **A kiskorú gyermek**

Neve: \_\_\_\_\_ Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_ Anyja neve:  
\_\_\_\_\_  
Lakcíme: \_\_\_\_\_ Személyi igazolvány vagy  
útlevel száma: \_\_\_\_\_ Telefonszáma: \_\_\_\_\_

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozat adatai a valóságnak  
megfelelnek.*

Kelt:

\_\_\_\_\_

meghatalmazott

\_\_\_\_\_

szülő/törvényes képviselő