

FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

Alulírott (*nagykorú képviselő*)

Teljes név: _____,

Születési hely, idő: _____,

Anyja neve: _____,

Lakcíme: _____,

továbbiakban: nagykorú képviselő,

valamint (*kiskorú*)

Teljes név: _____,

Születési hely, idő: _____,

Anyja neve: _____,

Lakcíme: _____,

továbbiakban: kiskorú.

Mint nagykorú képviselő a Ptk. 2:12.§ (1) bek. alapján a jelen nyilatkozattal kifejezetten hozzájárulok és mindennemű felelősséget vállalok, hogy az általam képviselt kiskorú,

(*Város:*) _____ városban, a(z)

(*Helyszín neve:*) _____,

(*Pontos cím:*) _____ helyszínén,

(*Időpont:*) 20____.____.____.____:____ -tól 20____.____.____.____:____ -ig időpontban, a(z)

(*Esemény neve:*) _____ nevű

rendezvényen megjelenjen,

Hozzájárulok továbbá, hogy az általam képviselt kiskorú a rendezvényen történő részvételéről a rendező cég kép, illetve hangfelvételt készítsen és tegyen közzé időbeli és térbeli korlát nélkül.

Kelt.: _____, 20____.____.____.

nagykorú képviselő
(aláírás)

kiskorú
(aláírás)

Előttünk, mint nagykorú tanúk előtt:

1.

Név:

Személyi ig. szám:

Lakcím:

Aláírás:

2.

Név:

Személyi ig. szám:

Lakcím:

Aláírás: