

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott, (lakcím:,
telefonszám/mobil....., e-mail cím:)
ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy nevű
gyermekem/képviseltem az AngelHeArt foglalkozásán saját felelősségemre részt
vegyen.

A foglalkozás megnevezése, időpontja:

A foglalkozás gyakorisága: alkalmi rendszeres

Aláírással igazolom, hogy az AngelHeArt Általános Szerződési Feltételeit megismertem, azt magamra és kiskorú gyermekemre/képviseltemre nézve kötelező érvényűnek tartom.

Tudomásul veszem, hogy az AngelHeArt szolgáltatásainak igénybevétele közben bekövetkezett esetleges balesetekért és káresetekért az AngelHeArt nem vállal felelősséget.

A fenti adatokat saját elhatározásomból adtam meg, megismertem és elfogadom az Adatvédelmi Szabályzatot, egyben tudomásul veszem, hogy önként megadott adataimat az AngelHeArt az Adatvédelmi Szabályzat betartásával kezeli.

Az Adatvédelmi Szabályzatban foglaltaknak tudatában hozzájárulok/nem járulok hozzá*, hogy az AngelHeArt elektronikus úton Hírleveleket küldjön számomra.

A fent leírtakat figyelmesen elolvastam, tudomásul vettem és saját akaratomból aláírom:

Törvényes képviselő

Kelt:....., év hó nap



*megfelelő rész aláhúzandó