

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott _____ (törvényes képviselő neve),

(lakcím)

szám alatti lakos hozzájárulok, hogy _____ nevű
gyermekem a „SuliMoped program”-ban részt vegyen.

Kijelentem, hogy a gyermekemet a „SuliMoped program”-mal összefüggésben ért, bárminemű kár
miatt a Heves Megyei Rendőr-főkapitánysággal szemben semmiféle kártérítési igénnyel nem élek.

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a „SuliMoped program” idő előtti megszakítása, befejezése,
a programról történő leiratkozás, kizárólag írásban megtett szándéknyilatkozatommal lehetséges,
melyet a „SuliMoped program”-ról történő leiratkozást követően három munkanapon belül
eljuttatok a Heves Megyei Rendőr-főkapitányság – Megyei Baleset-megelőzési Bizottság címére
(3300 Eger, Eszterházy tér 2.).

Kijelentem, hogy nyilatkozatom megtételekor cselekvőképességem korlátozva nincs.

A Rendőrség baleset- és bűnmegelőzési célú rendezvényeire vonatkozó, adatkezeléssel kapcsolatos
érintetti tájékoztatóját - http://www.police.hu/sites/default/files/2018-05/altalanos_008_v1.0.pdf -
megismertem és tudomásul vettem.

Kelt: _____, 2021. _____ (hó, nap)

Törvényes képviselő aláírása

Törvényes képviselő adatai (nyomtatott betűkkel):

Név:

Születési helye, ideje:

Lakcím: