

Szülői hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott..... < szülő, törvényes képviselő neve >
.....<lakóhelye>
hozzájárok, hogy 18 év alatti gyermekem
.....<gyermek neve >
.....< születési ideje >
működőt készíttessen magának.

A működő viselésével kapcsolatos felvilágosítást megkaptam és tudomásul vettem.

Gyermekem működő építéséhez kapcsolódó kizáró okról vagy betegségről nem tudok.

Elérhetőségi telefonszámom:.....

Kelt:.....

.....
aláírás

GDPR hozzájárulás: aláírással beleegyezek, hogy az adataimat az Illusion Körömszalomban (1023 Bp. Ürömi utca 3.) tárolják az abban lévő személyes adataimat harmadik fél részére ki nem adhatják, kérésemre bemutassák!