

## RÉSZTVEVŐI NYILATKOZAT

**\*Kérjük, hogy a felső részt minden 18 év alatti résztvevő töltsse ki.**

(Szülő neve) ....., (útlevél szám/ sz.ig. száma)....., mint (gyermek neve).....édesapja/édesanyja, felhatalmazom (kísérő neve)....., hogy a Diaszpóra Program programidőszaka alatt teljes jogkörrel képviseljen, helyettem és nevemben járjon el.

Aláírással hozzájárulok, hogy gyermekem részt vehet a Rákóczi Szövetség Diaszpóra Programján.

.....

Szülő aláírása

.....

Kísérő aláírása

Tanú 1. : Név: .....

Tanú 2: Név: .....

Aláírás: .....

Aláírás:.....

---

**\*Kérjük, hogy minden résztvevő töltsse ki. Kísérőnek is kötelezően kitöltendő!**

1. Aláírással igazolom, hogy a táborozásra alkalmas egészségi állapotban vagyok, fertőző betegségben nem szenvedek.
2. Aláírással hozzájárulok, hogy a programon a résztvevőkről készült fényképeket a szervezők saját felületein megjeleníthetik.
3. Aláírással igazolom, hogy a Rákóczi Szövetség hatályos jogszabályokkal összhangban lévő Adatvédelmi Szabályzatát és Adatkezelési Tájékoztatóját (a [www.rakocziszovetseg.org](http://www.rakocziszovetseg.org) címen elérhető) megismertem és elfogadom, valamint hozzájárulok adataim szabályzat szerinti kezeléséhez.

.....

Dátum

.....

Résztvevő /Szülő aláírása