**2.sz. melléklet**

**Szülői/gondviselői nyilatkozat**

 **„ITT-HON, OTTHON”**

**RAJZVERSENY**

*Kérjük, töltse ki ezt a nyilatkozatot, amennyiben hozzájárul ahhoz, hogy gyermeke részt vegyen a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat által meghirdetett rajzversenyen.*

Alulírott, ……………………………………………… (szülő/gondviselő neve), ……………..

…………………………………………………………………………………………………...

 *(szülő/gondviselő állandó lakcíme)*, mint …………………………………………………….. *(a pályázó gyermek neve), ………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………. (pályázó gyermek állandó lakcíme), …………………………………………………………………………… ( pályázó gyermek születési helye és ideje)* törvényes képviselője **hozzájárulok ahhoz**, **hogy gyermekem pályázzon** a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat **„ITT-HON, OTTHON”** elnevezésű rajzversenyére. Elolvastam és tudomásul vettem a pályázati kiírásban közölt feltételeket, melynek gyermekem megfelel.

Elfogadom, hogy a gyermekem neve, életkora, osztálya és iskolájának elnevezése nyilvánosságra kerül a megadott webes felületeken.

Elfogadom továbbá, hogy amennyiben díjazásban részesül, a díjátadó eseményen *(abban az esetben, amennyiben a rendezvényeket érintő a járványügyi ezt lehetővé teszik)* fotó- és videófelvétel készül róla, melyek a honlapon és egyéb sajtómegjelenési felületeken megjelenhetnek.

Szülő/ Törvényes gondviselő neve: ………………………………………………………..

Telefonszáma: ……………………………………………………………………………...

Lakcíme: …………………………………………………………………………………...

E-mail címe: ……………………………………………………………………………….

……………………………, 2021. ……………………

 ……………………………………………………………………

 szülő/gondviselő aláírása