

FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

Alulírott (*nagykorú képviselő*)

Teljes név: _____,

Születési hely, idő: _____,

Anyja neve: _____,

Lakcíme: _____,

továbbiakban: nagykorú képviselő,

valamint (*kiskorú*)

Teljes név: _____,

Születési hely, idő: _____,

Anyja neve: _____,

Lakcíme: _____,

továbbiakban: kiskorú.

Mint nagykorú képviselő a Ptk. 2:12.§ (1) bek. alapján a jelen nyilatkozattal kifejezetten hozzájárulok és mindennemű felelősséget vállalok, hogy az általam képviselt kiskorú,

(*Város:*) *Lakitelek városban, a(z)*

(*Helyszín neve:*) *Tóserdő,*

(*Pontos cím:*) *Szabadtéri színpad előtti tisztás helyszínén,*

(*Időpont:*) **2025. 05. 10. 19:00-tól - 2025. 05. 11. 04:00-ig** időpontban, a(z)

(*Esemény neve:*) **X. TŐSERDŐ OPEN COLOR SENSATION FESTIVAL** nevű rendezvényen megjelenjen,

Hozzájárulok továbbá, hogy az általam képviselt kiskorú a rendezvényen történő részvételéről a rendező cég kulturált, nem sértő kép, illetve hangfelvételt készítsen és tegyen közzé időbeli és térbeli korlát nélkül.

Kelt.: _____, **2025.** _____.

nagykorú képviselő
(aláírás)

kiskorú
(aláírás)

Előttünk, mint nagykorú tanúk előtt:

1.

Név:

Személyi ig. szám:

Lakcím:

Aláírás:

2.

Név:

Személyi ig. szám:

Lakcím:

Aláírás: