



**ÚJBUDAI JUDO SPORTEGYESÜLET**  
1118 Budapest, Csikihegyek utca 13-15.  
web: [www.bja.hu](http://www.bja.hu)  
email: [info@bja.hu](mailto:info@bja.hu)

## **Adatbekérő, Szülői hozzájárulási nyilatkozat,**

**KÉREM, NYOMTATOTT OLVASHATÓ NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!**

Gyermek neve: .....

Gyermek születési helye, ideje: .....

Gyermek anyja neve (leánykori): .....

Állampolgársága: .....

Lakcím: .....

TAJ szám: .....

Szülő neve: .....

Szülő telefonszáma: .....

Szülő email címe: .....

Alulírott ..... (szülő, gondviselő) hozzájárulok ,hogyan

- gyermekemről az edzéseken, versenyeken, rendezvényeinken készült felvételek az egyesület hivatalos honlapján, facebook oldalán, instagram oldalán, épületében, évkönyvében megjelenjenek.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

- az általam kitöltött adatlapon a személyes adatokat és információkat az egyesület adatbázisába bekerüljön és bizalmasan kezelje.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

- gyermekem egészséges és az egyesületi sportfoglalkozásokon részt vehessen.

Igen

Nem

- az egyesület programjairól, rendezvényeiről, eseményeiről emailben tájékoztassanak.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szülő/Gondviselő aláírása