**Szarka Tamás Produkció**

**SZÜLŐI /GONDVISELŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

**Alulírott**

név: ……………………………………………………………………………………………

születési, hely, idő: ……………………………………………………………………………

anyja neve: ……………………………………………………………………………………

lakcím: ………………………………………………………………………………………..

mint szülő / gondviselő hozzájárulok, hogy kiskorú gyermekem / hozzátartozóm:

……………………………………………………………….. (név, születési dátum) részt vegyen a Szarka Tamás Produkció által meghirdetett **Esthajnal roma tehetségkutatón és szereplőválogatáson.**

Hozzájárulok továbbá, hogy a Szarka Tamás Produkció hang- és képfelvételt rögzíthessen, az abból készült műsort, műsorelemeket online platformjain nyilvánossá tegye, azt promóciós és/vagy sugárzási céllal átadja befogadó televíziós csatornáknak.

Jelen nyilatkozatomat a Polgári Törvénykönyv 2:48. § (1) bekezdés alapján kifejezett nyilatkozattal és a **joglemondás ingyenességével** teszem.

Dátum: 2022……………………………….

………………………………………………..

**Nyilatkozó**

|  |  |
| --- | --- |
| Előttünk mint tanúk előtt: Név:……………………………….…  | Név:……………………………….…  |
| Cím:………………………………... Cím:……………………………………  |

A tehetségkutató szervezője: Szarka Tamás Produkció

Felelős személy: Csikmák Mónika, e-mail: sztp@nextra.sk, tel.: 0630.89 18 183