

Szülői nyilatkozat

Alulírott (törvényes képviselő neve) mint
..... (kiskorú neve) törvényes képviselője hozzájárulok, hogy
..... (kiskorú neve) Borosné Grubits Anett egyéni vállalkozó
(Szolgáltató) által nyújtott, a <https://palyavalasztastudatosan.hu/aszf/> felületen megtalálható
Általános Szerződési Feltételekben foglaltak szerinti szolgáltatást igénybe vegye, és ennek
keretében a <https://palyavalasztastudatosan.hu/adatkezelesi-tajekoztato/> szerinti adatkezeléseket
személyes adataival kapcsolatban a Szolgáltató elvégezze.

....., 202... (hely, év, hónap, nap)

.....

törvényes képviselő aláírása