RO 535600 – SZÉKELYUDVARHELY, KOSSUTH LAJOS U. 20. SZÁM, HARGITA MEGYE, TEL./FAX: +40(0)266-213371, uff@uff.ro, www.uff.ro

Beleegyező nyilatkozat

Alulírott …… (teljes név), a 32. Székelyudvarhelyi Diáknapokra jelentkező …… (csapat neve) csapat tagja kijelentem, hogy a 32. Székelyudvarhelyi Diáknapok szabályzatát elolvastam és annak minden pontját betartva részt kívánok venni a rendezvényen.

Továbbiakban beleegyezek, hogy a rendezvényen készült fotókon, videókon megjelenjek, melyeket később az UFF közösségi média felületein közzétehetnek, illetve személyes adataimat a kapcsolattartás érdekében a szervezők számára nyilvánossá teszem.
Tudomásul veszem, hogy az Udvarhelyi Fiatal Fórumnak nem áll módjában felelősséget vállalni az általam elkövetett esetleges kihágásokért (pl. közlekedési tábálk matricázása, közvagyon rongálása), illetve a különböző tudatmódosító szerek fogyasztásáért (alkoholos italok, kábítószerek, egyéb anyagok).
Nyilatkozom, hogy nincs ismert krónikus betegségem és egészségügyi állapotom lehetővé teszi, hogy a Diáknapok összes programján részt vegyek. Amennyiben van, alább a rövid leírás az egészségügyi állapotomról, és a tennivalók vészhelyzet esetén:

_____

_____

☐ Jelzem a szervezők felé, hogy részt kívánok venni a „Nap fia, Hold leánya” vetélkedőn, és/vagy a szombati sportnapon, ezt megelőzően azonban elfogadom, hogy ezek fizikailag megerőltető tevékenységek és kimerítőek lehetnek számomra.

Aláírás*: _____

Telefonszám: _____

Dátum: _____

*Jelen dokumentum aláírásával beleegyezek személyes adataim dokumentumban megjelölt célra való felhasználásába.