

# Vidis Gyermekszépségverseny

## Nevezési lap

A versenyen résztvevő adatai

(Kérjük a nyomtatványt nyomtatott olvasható betűkkel kitölteni):

Név:.....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Lakcím: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

Kérem a jelentkezni kívánt kategóriát x-szel bejelölni:

0-tól 3 éves korig

4-től 6 éves korig

7-től 12 éves korig

(A verseny idején való részvételi életkor számít!)

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a gyermekemet/engem ábrázoló képeket a szervezők az erkölcsi normákat betartva felhasználhassák. A személyes adatok védelméről és közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény rendelkezései alapján hozzájárulásomat adom jelen nyilatkozattal ahhoz, hogy a VIDEOTON FCF Baráti Kör Egyesület részére a nevezési lappal összefüggésben átadott személyes adataimat a Videoton FCF Baráti Kör Egyesület (a továbbiakban Adatkezelő) nyilvántartsa és zártan kezelje.

Dátum: 2017. év.....hónap.....nap

Szülői engedély:

(18 év alatti nevezők esetén kötelező kitölteni!)

Alulírott ..... engedélyezem, hogy ..... gyermekem  
..... a Vidis gyermekszépségversenyen részt vegyen.

.....  
Szülő/Gondviselő aláírása

EGYÉB INFORMÁCIÓ: [Tel:+0620/477-8731](tel:+06204778731)

[www.vbke.hu](http://www.vbke.hu)