

Beleegyző nyilatkozat

Amennyiben beleegyezik, hogy gyermeke részt vegyen programunkban, kérjük töltse ki az alábbi nyilatkozatot, majd az aláírt példányt juttassa vissza a gyermeke osztályfőnökének!

Alulírott, (név) elolvastam és megértettem a Tájékoztatóban ismertetett felmérést. Tudomásul veszem, hogy a résztvevők beleegyezése a programban történő részvételbe önkéntes és minden befolyástól mentes. A beleegyezés bármikor, akár szóban, akár írásban indoklás nélkül visszavonható. A beleegyezés visszavonása a résztvevő számára semmilyen hátrányt nem eredményez.

Aláírással beleegyezem, hogy gyermekem részt vegyen a HAPPY Monitoring programban és az OGYÉI a program keretében gyűjtött adatokat kezelje és felhasználja.

Gyermek neve:

Gyermek születési dátuma:

Gyermek iskolájának neve:

Gyermek osztálya:

Dátum: Szülő aláírása: