

## Szülői hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott..... < szülő, törvényes képviselő neve >

.....<lakóhelye>

hozzájárulok, hogy 18 év alatti gyermekem .....

.....< születési ideje > műkörmöt készíttessen

magának. A műkörm viselésével kapcsolatos felvilágosítást megkaptam és

tudomásul vettem. Gyermekem műkörm építéséhez kapcsolódó kizáró okról vagy

betegségről nem tudok.

Elérhetőségi telefonszámom:.....

Kelt:.....

.....

**aláírás**

GDPR hozzájárulás: aláírással beleegyezek, hogy az adataimat Thurzó Krisztiánné EV. (2141 Csömör, Rét út 28.) tárolja az abban lévő személyes adataimat harmadik fél részére ki nem adhatja, kérésemre bemutassa.