**Szülői Hozzájárulás**

**16. évet betöltött**

**Kiskorú önálló tartózkodásához**

**Minden adat megadás kötelező!**

**Alulírott, mint az alábbi 18. év alatti személy törvényes képviselője, hozzájárulok ahhoz, hogy a lent nevezett önállóan tartózkodjon az alábbi szálláshelyen, az itt megjelölt időpontban.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **18 év alatti személy neve** | **Születési hely és ideje** | **Telefonszáma** | **Lakcíme** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szálláshely megnevezése:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Időtartam megjelölése:** | **-tól -ig** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Törvényes képviselő neve** | **Születési hely, idő** | **Telefonszáma** | **email címe** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**Alulírott tudomásul veszem, hogy a 18. év alatti személy magatartásáért teljeskörű felelősséggel tartozom.**

**Hozzájárulok a fenti adataim kezeléséhez a gyermekkel kapcsolatos fontos információk megküldése céljából.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KELTEZÉS HELYE, IDEJE** | **TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ (SZÜLŐ) ALÁÍRÁSA** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |