

## Beleegyző nyilatkozat

Amennyiben beleegyezik, hogy gyermeke részt vegyen programunkban, kérjük töltsse 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: .....