**2. számú melléklet**

**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………..….hozzájárulok, hogy gyermekem ………..……………………… részt vegyen a **„KÉZHIGIÉNÉ VILÁGNAPJA”** alkalmából, a ………………………. (szervezeti egység) által kiírtgyermekrajz pályázaton (a továbbiakban: Pályázat).

Beleegyezem, hogy a gyermekem által beadott pályamű kiállításon vegyen részt a kiíró által biztosított helyszínen.

Tudomásul veszem, és hozzájárulok, hogy a Debreceni Egyetem Klinikai Központ a gyermekem által készített pályamű másolatát a következők szerint, időkorlát nélkül felhasználja:

* A Debreceni Egyetem Klinikai Központ kiadványaiban,
* Egészségügyi promóciós anyagok dekorációjaként,
* Egészséges életmóddal kapcsolatos reklámanyagokhoz, illetve
* egyéb, jelen Pályázat céljával összeegyeztethető eredmény elérése érdekében

Kijelentem, hogy a Pályázaton részt vevő gyermek szülője/törvényes képviselője vagyok.

Kijelentem továbbá, hogy a teljes Pályázati anyagot megismertem, annak mellékleteivel együtt.

Debrecen, 2025. …………….. hó ….. nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 szülő/törvényes képviselő