**Törvényes képviselői hozzájárulás**

**pályázaton való részvételhez**

**Alulírott**

**Név**: ………………………..

Anyja neve: ………………………..

Születési idő: ………………………..

Születési hely: ………………………..

Állandó lakcím: ……………………………………………………………….

**ezennel hozzájárulok kiskorú**

**Név**: ………………………..

Anyja neve: ………………………..

Születési idő: ………………………..

Születési hely: ………………………..

Állandó lakcím: ……………………………………………………………….

alábbi pályázaton való jelentkezéhez, a pályázati részvétel feltételeit megismertem, azokat a kiskorú képviseletében ezúton elfogadom

**Pályázat neve: „Élményeim a Pénzmúzeumban”**

**Szervező:** MNB-EduLab Kompetencia Központ Korlátolt Felelősségű Társaság

**Pályázat időtartama:** 2023. november 15. napján 15 óra 00 perc 00 másodperctől 2024. január 14. napján 23 óra 59 perc 59 másodpercig tart.

**Eredményhirdetés:** 2024. február 01. napján 11 órakor.

**Pályázat elérhetősége:** A pályázat elérhető a Magyar Pénzmúzeum és Látogatóközpont weboldalán (https://www.penzmuzeum.hu), Facebook (http://www.facebook.com/penzmuzeum), valamint Instagram (https://www.instagram.com/penzmuzeum/) oldalán.

Kelt: ………………………, ……………..……………..

 …………………………………….

Törvényes képviselő aláírása

Jelenlévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a törvényes képviselő a fenti nyilatkozatot

előttük írta alá, illetve aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

Tanú 1 Tanú 2

Név:………………………………........... Név:……………………………………..…

Lakcím:……………………………..……. Lakcím:…………………………………....

Személy azonosító okmány száma: Személy azonosító okmány száma:

…………………………………..……..… ………………………….…………..…….

Aláírás: ………………………………….. Aláírás: ………………………..………….