

# NYILATKOZAT

Alulírott

név:  
lakcím:  
születési hely, idő:  
mint

kiskorú neve:  
kiskorú születési helye, ideje:

kiskorú törvényes képviselője

ezúton hozzájárulok, hogy a fent nevezett kiskorú a BUDAPEST BÁBSZÍNHÁZ NONPROFIT KFT. által kiírt drámaírói pályázaton részt vegyen.

Kijelentem továbbá, hogy a hivatkozott pályázat feltételeit megismertem, és hozzájárultam ahhoz, hogy a fent nevezett kiskorú a pályázati feltételeket elfogadja.

Budapest, 2019. ....

.....  
aláírás