NYILATKOZAT

Alulírott

neve: …………………………….……………………………………………………………………………

születési helye, ideje: ……………………………...…………………………………………………………

anyja neve: …………………………………………….……………………………………………………

TDI kód: …………………………………………..…...……………………………………………………...

nyilatkozom, hogy a 2020. …… (hó) …… (nap) napján a *(Szolgáltató neve, címe, hivatalos képviselője),* megkezdett megelőző-felvilágosító szolgáltatást szeretném online formában folytatni.

**Online elérhetőségeim (telefon, skype, zoom, messenger, viber, whatsapp, stb.):**

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

A Nyilatkozatomban szereplő adataimat a Szolgáltató csak a megelőző-felvilágosító szolgáltatás időtartamára az egyéni-, illetve csoportfoglalkozások megtartásához használhatja fel.

Jelen nyilatkozat aláírásával elfogadom, hogy nem készíthető kép- és hangfelvétel sem az egyéni, sem a csoportfoglalkozásokról, ezzel is biztosítva a csoportos helyzetekben az anonimitást.

Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy az online térben zajló csoportfoglalkozások esetén köt a csoportitok, amellyel vállalom, hogy a foglalkozások során elhangzottakat a csoporton kívül külső személynek tovább nem adom, a csoporttagok személyes adataival vissza nem élek.

 ............................., 2020. ……… (hó) ….. (nap) ............................., 2020. ……… (hó) ….. (nap)

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

 Szolgáltató Igénybevevő