



**Eb Árvaház Nonprofit Egyesület (az egyesület nyilvántartási száma: 15.456. nyilvántartó a Fővárosi Törvényszék)**

**Alulírott :**

**Név:**

**Lakcím:**

**Születési hely és idő:**

**Anyja neve:**

**Telefonszáma:/ e-mail címe:**

**a Ptk. 2:48. § (1) bekezdése alapján feltétel nélkül hozzájárulok ahhoz, hogy rólam az Eb Árvaház Nonprofit Egyesület telephelyének területén vagy az Eb Árvaház Nonprofit Egyesülettel kapcsolatos tevékenységem közben ideértve a kutyasétáltatást is valamint a látogatásomat képmás (fotó- vagy videó) és/vagy hangfelvétel készüljön. Hozzájárulok, hogy az Eb Árvaház Nonprofit Egyesületet a felvételt időbeli korlátozás nélkül a saját céljaira szabadon felhasználja és nyilvánosságra hozza. A felvételek készítésével, felhasználásával, nyilvánosságra hozatalával kapcsolatban anyagi követelésem nincsen.**

**Kelt, .....**

**Aláírás**

**(nyilatkozattevő)**

Aláírás

Nyilatkozattevő