**SZÜLŐI / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

**kiskorú fiataloknak**

**„Bódi Mária Magdolna Ifjúsági Találkozó és Virrasztás” rendezvényen és Bódi Mária Magdolna boldoggá avatásának ünnepén való részvételéhez**

Alulírott szülő/törvényes képviselő jelen nyilatkozat aláírásával **kifejezetten hozzájárulok** ahhoz, hogy

gyermek neve: ……………………………

gyermek születési helye, ideje: ……………………………

gyermek anyja neve: ……………………………

gyermekem a Veszprémi Főegyházmegye (a továbbiakban: Szervező) szervezésében 2025. szeptember 6-án az ONE Veszprém Arénában (8200 [Veszprém, Külső-kádártai út Hrsz.: 0213/85)](https://www.google.com/maps/place/data=!4m2!3m1!1s0x47699a838595885f:0x92212799f06e90e1?sa=X&ved=1t:8290&ictx=111)  19.00 – 23.00 óra között megtartásra kerülő „**Bódi Mária Magdolna Ifjúsági Találkozó és Virrasztás”, valamint „Bódi Mária Magdolna boldoggá avatásának ünnepe” egyházi rendezvényeken (a továbbiakban: Rendezvény) részt vegyen, az alábbiak szerint:**

**1.)** Hozzájárulok ahhoz, hogy nevezett gyermekem a Rendezvényt követően a Szervező által biztosított ideiglenes közösségi szálláson – azaz a ONE Veszprém Arénában – töltse az éjszakát:

*\* Kérjük a megfelelő válasz egyértelmű megjelölését.\**

*Amennyiben egyik válaszlehetőség sem kerül megjelölésre, illetve mindkettő megjelölésre kerül, akkor a Nyilatkozatot a Szervező érvénytelennek tekinti.*

igen

nem

**2.)** Amennyiben az 1.) pont szerinti kérdésre a válasz „nem”, **jelen dokumentum aláírásával arról is nyilatkozom, hogy a gyermekem hazautazásáról a Rendezvényt követően (2025. 09. 05-én 23:00 óra után) gondoskodom.**

**3.)** Amennyiben az 1.) pont szerinti kérdésre a válasz „igen”: **jelen dokumentum aláírásával arról is nyilatkozom, hogy a gyermekem hazautazásáról 2025. április 26-án gondoskodom, illetve a gyermekem egyedül történő hazautazását számára engedélyezem. Az Aréna épületét szombat reggel 7:00 óráig szükséges elhagyni, a boldoggá avatás ünnepe a külsős helyszínen tovább folytatódik, a kapott karszalaggal bármikor beléphetnek.**

Kelt …………… 2025. …… hónap …. nap

szülő/törvényes képviselő aláírása: ……………………………

szülő/törvényes képviselő olvasható neve: ……………………………

szülő/törvényes képviselő telefonszáma: ……………………………

**A fiatal vagy a kísérője ezt a dokumentumot hozza magával!**