**SZÜLŐI / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

**16-18 év közötti 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. április 25-én az ONE Veszprém Arénában (8200 [Veszprém, Külső-kádártai út Hrsz.: 0213/85)](https://www.google.com/maps/place/data%3D%214m2%213m1%211s0x47699a838595885f%3A0x92212799f06e90e1?sa=X&ved=1t:8290&ictx=111)  18.00 – 24.00 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 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 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 Arénát szombat reggel 7:00 óráig szükséges elhagyni, a boldoggá avatás ünnepe a külsős helyszínen tovább folytatódik.**

Kelt …………… 2025. …… hónap …. nap

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

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

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

A fiatal ezt hozza magával és küldje vissza: **ifjusagi@boldoggaavatas.hu**