

Názov akcie: **Diecézne stretnutie mladých P.S.2023**

Dátum a miesto konania: **25. 11. 2023, Nitra, Farská ulica č. 19, od 9.00 do 16.00**

Pre účastníka, ktorý má v čase konania P.S.2023 **menej ako 18 rokov**

**INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**  
**MALOLETÉHO**

Meno a priezvisko účastníka: .....

Dátum narodenia účastníka: .....

Miesto narodenia účastníka: .....

Trvalý pobyt účastníka: .....

.....

..

Svojím podpisom súhlasím s tým, aby sa menovaný/á zúčastnil/a uvedeného podujatia a potvrdzujem, že som bol/a informovaný/á o organizovaní hore uvedenej akcie a riadne poučený/á o dôsledkoch môjho súhlasu. Bližšie informácie o akcii sú zverejnené na facebookovej stránke „Mládež Nitrianskej diecézy“ a webovej stránke Nitrianskeho biskupstva.

V ..... dňa .....

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu: .....

Podpis rodiča/zákonného zástupcu: .....