

## Düzenlenen boş zaman etkinlikleri (fritidsaktivitet) için hibe başvurusuna ilişkin olarak veli veya yasal vasinin rıza beyanı

İşbu vesile ile, düzenlenen boş zaman etkinliklerine katılımı ilgili giderlerin karşılanmasına yönelik başvuruya ilgili olarak Belediye'nin çocuğumun kişisel verilerini (kişisel bilgilerini) toplamasına ve paylaşmasına izin veriyorum.

Çocuğun adı:

Doğum tarihi:

Veli veya yasal vasinin imzası:

---

---

---

Başvuru, rıza beyanı ile birlikte Nordre Follo halk sağlığı koordinatörüne yapılır.  
Belediye, bilgileri bir yıl veya gerektiği süre kadar saklar.

Bu rızanın isteyerek ve gönüllü olarak verildiğini onaylıyorum. Rızamı her an geri çekme hakkımın olduğunun farkındayım.

Adı: \_\_\_\_\_ Doğum  
tarihi: \_\_\_\_\_

Yer: \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_

**Bilgilerin toplandığı kulüp / dernek / işletmenin adı:**

---

Kulüp / dernek / hizmet alıcısının elektronik imzası: \_\_\_\_\_