# 4. sz. melléklet Nyilatkozat kiskorúról készíthető kép- és hangfelvételről

**Nyilatkozat kiskorúról készíthető kép- és hangfelvételről**

Alulírott (szülő, gondviselő neve, címe)

Szöveg beírásához kattintson ide.

beleegyezem abba, hogy gyermekemről (név, születési dátum)

Szöveg beírásához kattintson ide.

a Semmelweis Egyetem (klinika neve)

Szöveg beírásához kattintson ide. –án

kép-, illetve hangfelvételt készüljön, illetve nyilatkozatot tegyen.

Budapest, Dátum megadásához kattintson ide.

……………………………………………

aláírás