ΦΟΡΜΑ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα ως γονεάς/κηδεμόνας του/της:

Όνομα:

|  |
| --- |
|  |

Επώνυμο:

|  |
| --- |
|  |

Έτος γέννησης:

|  |
| --- |
|  |

Συναινώ στη συμμετοχή του/της στον Διαγωνισμό «ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΤΡΑΓΟΥΔΙ» που διοργανώνει το μη κερδοσκοπικό σωματείο Δίκτυο για τα Δικαιώματα του Παιδιού και παραχωρώ άνευ ανταλλάγματος στο σωματείο την αποκλειστική άδεια δημοσίευσης και εκμετάλλευσης του έργου (στίχοι ή/και μουσική) που θα δημιουργήσει το παιδί μου στο πλαίσιο του Διαγωνισμού.

Ημερομηνία:

|  |
| --- |
| … /…/20… |

Ο – Η Δηλών/ούσα

|  |
| --- |
|  |

Όνομα:

|  |
| --- |
|  |

Επώνυμο:

|  |
| --- |
|  |

Email:

|  |
| --- |
|  |

Τηλ. επικοινωνίας:

|  |
| --- |
|  |