**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΦΟΡΜΑ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα ως γονεάς/ επίτροπος/ φροντιστής του/της:

Όνομα:

|  |
| --- |
|  |

Επώνυμο:

|  |
| --- |
|  |

Έτος γέννησης:

|  |
| --- |
|  |

Συναινώ στη συμμετοχή του/της στον Διαγωνισμό «Acting for children’s rights! Τα δικαιώματα του Παιδιού γίνονται θεατρικό έργο» που διοργανώνει το μη κερδοσκοπικό σωματείο με την επωνυμία «Δίκτυο για τα Δικαιώματα του Παιδιού» («Σωματείο») και παραχωρώ άνευ ανταλλάγματος στο «Σωματείο» την αποκλειστική άδεια επεξεργασίας, δημοσίευσης και εκμετάλλευσης του θεατρικού έργου που θα συγγράψει/δημιουργήσει το παιδί μου στο πλαίσιο του Διαγωνισμού, όπως περιγράφεται στους Όρους του διαγωνισμού και σύμφωνα με τους [σκοπούς και τις δράσεις](https://ddp.gr/what-we-do/) του «[Σωματείου](https://ddp.gr/the-network/)».

Ημερομηνία:

|  |
| --- |
| … /…/20… |

Ο – Η Δηλών/ούσα

|  |
| --- |
|  |

Όνομα:

|  |
| --- |
|  |

Επώνυμο:

|  |
| --- |
|  |

Email:

|  |
| --- |
|  |

Τηλ. επικοινωνίας:

|  |
| --- |
|  |