



Huoltajien suostumuslomake

Alaikäisen osallistujan tiedot

Etunimet _____

Sukunimi _____

Syntymäaika _____

Huoltajien tiedot

Nimi _____

Nimi _____

Puhelinnumero _____

Puhelinnumero _____

Vakuutamme antamanne tiedot oikeiksi ja vahvistamme allekirjoituksillamme, että lapsemme saa osallistua Ruokaovallus-kilpailuun omalla tai osallistujaryhmänsä kilpailutyöllä sekä olemme sitoutuneet vastaanottamaan kilpailun mahdollisesta voitosta toimitettavan palkinnon yhdessä lapsemme kanssa sekä maksamaan siitä mahdollisesti aiheutuvat kulut. Myönnämme kilpailun järjestäjille oikeuden käyttää lastamme koskevia tietoja (nimi, ikä, paikkakunta, opiskelupaikka ja opiskeluala) ja lyhyitä kuvauksia kilpailutyöstä painotuotteissa, radiossa, TV:ssä sekä kilpailua koskevassa muussa viestinnässä ilman erillistä suostumusta tai korvausta. Vahvistamme myös olevamme vastuussa lapsemme toimista kilpailun aikana. Vapautamme kilpailun järjestävän tahon, kilpailun yhteistyökumppanit tai edellä mainittujen osapuolten yhteistyökumppanit kaikesta vastuusta, joka koskee vammaa tai vahinkoa, joka aiheutuu tai jonka väitetään aiheutuneen osallistumisesta tähän kilpailuun tai palkinnon lunastamisesta tai käyttämisestä.

_____ Päivämäärä ja paikka

_____ Päivämäärä ja paikka

_____ Allekirjoitus ja nimenselvennys

_____ Allekirjoitus ja nimenselvennys

Voit palauttaa lomakkeen 31.10.2018 klo 23:59 mennessä skannattuna kilpailun osallistumislomakkeen kautta tai 31.10.2018 mennessä postitse nimellä Mikkelin ammattikorkeakoulu Oy/Taina Harmoinen, PL 181, 50101 Mikkeli