



Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpont
8000 Székesfehérvár, Lövölde utca 42.
Tel: +3670/198-6546
E-mail: fuggetlenvizsgakozpont@szfszc.hu
Web: www.fuggetlenvizsgakozpont.hu

Beleegyező nyilatkozat dal- és versírási pályázathoz

Alulírott,

Név:	
Születési hely, idő:	
Iskola neve:	
Osztály:	
Lakcím:	
E-mail cím:	

a Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpontban (a továbbiakban: „Szervező”) által meghirdetett **dal- és versírási pályázat** keretében benyújtott művem (továbbiakban: „Mű”) kapcsán az alábbi nyilatkozatot teszem:

- Szavatolom**, hogy a benyújtott Mű teljes mértékben az én saját szellemi termékem, annak tartalma nem sérti harmadik személyek szerzői vagy egyéb jogait.
- Tudomásul veszem**, hogy a benyújtott Mű kizárólag a Szervező által kijelölt zsűri elbírálását követően hozható nyilvánosságra, illetve publikálható.
- Hozzájárulok**, hogy a Szervező a Művet teljes terjedelemben vagy részleteiben, nem kereskedelmi célból, a pályázattal összefüggésben bármilyen médiumban, illetve eseményen bemutathassa, közzétehesse, vagy előadhassa, kizárólagos felhasználási joggal.
- Elfogadom**, hogy a Mű nyilvános megjelenítése, továbbközlése, vagy egyéb formában történő felhasználása kizárólag a Szervező előzetes írásos engedélyéhez kötött.
- Kijelentem**, hogy a benyújtott Mű nem tartalmaz trágár, flegma, lekezelő, személyeskedő, vagy jogsértő tartalmat, és mindenben megfelel az erkölcsi és etikai elvárásoknak.
- Tudomásul veszem**, hogy jelen nyilatkozat aláírása a pályázaton való részvétel feltétele.
- Kijelentem**, hogy a Szervező által összeállított, a Dal és versírási pályázat szabályzatot megismertem, művem a szabályzatban rögzített feltételeknek megfelel.

Székesfehérvár, 2025.

.....
pályázó



Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpont
8000 Székesfehérvár, Lövölde utca 42. | 06 70 198 6546 | fuggetlenvizsgakozpont@szfszc.hu | www.fuggetlenvizsgakozpont.hu
akkreditált szakképzési vizsgaközpont



Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpont
8000 Székesfehérvár, Lövölde utca 42.
Tel: [+3670/198-6546](tel:+36701986546)
E-mail: fuggetlenvizsgakozpont@szfsc.hu
Web: www.fuggetlenvizsgakozpont.hu

Amennyiben a pályázó 18. életévét még nem töltötte be, az alábbi törvényes képviselői hozzájárulás is szükséges:

Törvényes képviselő nyilatkozata

Alulírott, mint a fent nevezett tanuló törvényes képviselője, a fenti nyilatkozatot megismertem, tartalmával egyetértek, és hozzájárulok a Mű benyújtásához és a fentiek szerinti felhasználásához.

Név:

Kapcsolat a tanulóval:

Elérhetőség:

Székesfehérvár, 2025.

.....

(törvényes képviselő)

