

Versenyző neve:

Versenyző évfolyama:

Versenyző iskolája

Alulírott, mint gondviselő, hozzájárulok, hogy gyermekemnek a 27. Amfiteátrum Kupa Matematika-versenyen elért eredménye (neve, iskolája, osztálya és elért helyezése) megjelenhessen a verseny honlapján (www.amfikupa.hu), valamint megemlítésre kerüljön a verseny eredményhirdetésén, amelynek videofelvételét szintén a verseny honlapján (www.amfikupa.hu) a szervezők nyilvánossá teszik. Hozzájárulok továbbá, hogy gyermekemnek a 27. Amfiteátrum Kupa Matematikaversenyen elért eredménye (neve, iskolája, osztálya és elért helyezése) megjelenhessen az Amfiteátrum Kupa Matematikaversenyről készült esetleges tudósításokban.

Kelt.:

.....

Gondviselő

A szülői nyilatkozatot kitöltve és aláírva kérjük visszaküldeni a 2020. november 20-ig

- az [amfikupa@gmail](mailto:amfikupa@gmail.com) címre
- vagy postán eljuttatni az Amfikupa, Óbudai Árpád Gimnázium 1034 Budapest, Nagyszombat u. 19. címre.