

KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

ÇOCUK ÜNİVERSİTESİ

VELİ ONAM FORMU

Tarih: ... / ... / 2024

Henüz reşit olmayan ve velayetimiz altında bulunan, ..... doğumlu ve ..... T.C. Kimlik numaralı .....'in Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Çocuk Üniversitesi Programı kapsamında planlanmış faaliyetlere katılmasına onay verdiğimi, velisi bulunduğum .....'in eğitim süresince fotoğraf ve/veya video çekimine izin verdiğimi, eğitimcilerin yönlendirme/talimatlarına uyacağımı ve karşılaşılabileceği kaza, hastalık vb. riskler ile bu nedenlerden dolayı kendisine yapılabilecek tıbbi müdahalelerin sonuçlarını kabul ettiğimi, talimatlara aykırı davranış ve eylemlerinden kaynaklanan sonuç ve zararlardan hiçbir koşulda KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ'nin sorumlu tutulmayacağını; beyan, kabul ve taahhüt ederim.

**Velisinin:**

Yakınlık derecesi:

Ad Soyad:

Telefon:

İmza: