



FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

.....(név)

.....(lakcím)

.....(személyazonosságot igazoló okirat száma)

mint törvényes képviselő a nem megfelelő használat miatt a levéltári anyagban okozott anyagi kárért

.....(név)

.....(anyja születési családi és utóneve)

.....(lakcím)

kiskorú személy tekintetében felelősséget vállalok.

Kijelentem, hogy ismerem és elfogadom Budapest Főváros Levéltára A közösségi szolgálat teljesítéséről szóló szabályzatát. A jogszabályok által megkövetelt személyi adatok kezeléséhez hozzájárulok és a változásokat 5 munkanapon belül bejelentem.

.....(dátum)

.....(alíírás)