



SZÜLŐI/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott, (szülő/törvényes képviselő neve), mint a(z) (kiskorú neve) törvényes képviselője, ezúton nyilatkozom, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem/kiskorú a Paramedian Kft. (14067121-1-05) által nyújtott MentálÖv szolgáltatásait igénybe vegye online coaching, illetve konzultációs formában. Továbbá hozzájárulok, hogy gyermekem/kiskorú videóhívásban vegyen részt és, hogy a hangja és képe megjelenjen a videokonzultáció során.

1. Felelősségkizárás

Tudomásul veszem, hogy a Paramedian Kft. (14067121-1-05) által nyújtott MentálÖv szolgáltatásai nem minősülnek terápiának és nem helyettesítik a terápiás pszichológus, illetve gyermekpszichiáter szakmai ellátását, továbbá nem járnak diagnózis felállításával.

2. A kiskorú adatai

- Név:
- Születési idő:

3. A szülő/törvényes képviselő adatai

- Név:
- Kapcsolat a kiskorúval:
- Telefonszám:
- E-mail cím:

4. Hozzájárulás nyilatkozata

Ezúton kijelentem, hogy a fenti kiskorú képviselőjeként elolvastam és megértettem a MentálÖv [általános szerződési feltételeit](#), valamint a hozzá tartozó [adatkezelési tájékoztatót](#) és hozzájárulok, hogy a kiskorú igénybe vegye a szolgáltatásokat.

Kelt:, 2025.

Szülő/Törvényes képviselő aláírása