

HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Név:

Születési idő:

Város:

Irányítószám:

Oktatási intézmény:

Álnév:

Hozzájárulok ahhoz, hogy a velem készített interjú a temesvári Integratio Alapítvány és a kolozsvári Bálványos Intézet archívumába kerüljön a fenti név / álnév alatt.

A nevesítés (autorizálás)

az aláírás pillanatától

5 évvel az interjú felvétel időpontjától

egyéb kikötéssel:
érvényes

Dátum

Aláírás