**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………….(név), ………..…(születési hely), ……………(születési dátum), …………….……(állandó lakcím), nyilatkozom, hogy a Liget Mozgásterápiás Centrum, Online gyógytorna végzésére vonatkozó beleegyező nyilatkozatát megkaptam, tartalmát megismertem és elfogadom.

Kelt:…………………….… (Helyszín, dátum)

Aláírás