

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

/име, презиме, фамилия на декларатора/

родител/настойник на

.....
/име, презиме, фамилия на детето или децата/

Основна информация за родителя/настойника/попечителя:

Адрес:

Телефон (мобилен телефон):

E-mail адрес:

Декларирам, че съм запознат/а и давам/ не давам съгласието си за следното:

Снимки на детето/децата ми и на мен, заснети във връзка със събития, кампании и инициативи, учебни и терапевтични занятия (индивидуални/групови) в ЦСОП „Д-р Петър Берон“ да бъдат публикувани в интернет сайта и фейсбук страницата на ЦСОП – Видин, както и да бъдат използвани в печатни материали, свързани със събития в ЦСОП „Д-р Петър Берон“ – Видин.

Снимките ще се използват с образователна и познавателна цел и с цел споделяне на добри практики.

Място и дата:

Декларатор:

/подпис/