

Данни за детето:

Фамилия: _____

Име: _____

Възраст: _____

Родители или законни настойници:

Фамилия: _____

Име: _____

Имейл: _____

Телефонен номер: _____

Каква е връзката между детето и лицето, което го придружава днес?

Какъв език се говори у дома?

Има ли детето специфична медицинска история?

(хронични заболявания, хоспитализации, алергии и др.)

Приема ли детето в момента медикаментозно лечение?

ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ПРАВО НА ИЗОБРАЖЕНИЕ

Давам съгласието си безвъзмездно за заснемането (снимки, видеа) на моето дете по време на дейности, организирани от:

(Име на организацията или институцията)

и за разпространението им на следните платформи (моля, отбележете съответните полета):

- ☐ Уебсайт на организацията
- ☐ Социални мрежи (Facebook, Instagram и др.)
- ☐ Изложби и табла в помещенията
- ☐ Брошури, флаери, плакати

Декларирам, че:

- Бях информиран/а, че това съгласие се дава безвъзмездно.
- Съзнавам, че изображенията могат да бъдат използвани при гореописаните условия.
- Мога да оттегля съгласието си по всяко време с писмено заявление.

Давам съгласието си детето ми да бъде придружавано и наблюдавано при преминаване на улица или разходка, под отговорността на:

Име/имена на придружителя/ите или организацията:

Съставено в София, на 07 / 06 / 2025

Подпис на родител/и или законен/ни настойник/ци:

Прочетено и одобрено