

## SAGLASNOST RODITELJA/STARATELJA ZA UČEŠĆE I FOTOGRAFISANJE I SNIMANJE NA projektu ONA MOŽE.

Ja \_\_\_\_\_ (Ime i prezime roditelja/staratelja), sa brojem  
lične karte \_\_\_\_\_ i adresom \_\_\_\_\_  
svojim potpisom dajem saglasnost da \_\_\_\_\_ (ime i  
prezime devojčice i datum rođenja) učestvuje na aktivnostima u okviru projekta "Ona  
može." i saglasnost za fotografisanje i snimanje\*.

Originalnu potpisanu Saglasnost dostavljam lično predstavnici UG NEXUS-Vranje.

U slučaju da su roditelji razvedeni, oba roditelja dostavljaju Saglasnost.

Ukoliko budete imali pitanja ili nedoumica kontaktirajte nas putem e-maila:  
nexusvranje@gmail.com

Saglasnost dajem vremenski i prostorno neograničeno.

\_\_\_\_\_

u \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja

(mesto i datum)

*\*Fotografisanje i snimanje deteta se odnosi na:*

- *Fotografisanje i/ili snimanje (foto, video i audio) dece (pojedinačno i u grupi) tokom aktivnosti u okviru trajanja projekta*

*Fotografije i snimci će se koristiti u arhivske i promotivne svrhe projekta.*

- *objavom u medijima (internet, štampanim, TV i radio), na zvaničnoj web stranici, društvenim mrežama, biltenima, plakatima, izveštajima donatora, sponzorima i prijateljima projekta, prilikom prikupljanja sredstava za naredno izdanje manifestacije i u svim drugim svrhama*