

DOVOLJENJE ZA FOTOGRAFIRANJE IN SNEMANJE

Spodaj podpisan/-a (ime in priimek) _____ soglašam za (ime in priimek) _____, da se javno dostopni podatki, ki po naravi, vsebini ali namenu ne posegajo v posameznikovo zasebnost (npr. razstave izdelkov otrok, fotografije, videoposnetki, zvočni ali filmski posnetki dejavnosti in dejavnosti v programih vseživljenjskega učenja), uporabljajo za objavo v interni glasilih, na spletnih straneh organizacije Sožitje in drugih publikacijah, ki jih izdaja zveza Sožitje ter za namen filma ob 50-letnici Zveze Sožitje

Kraj in datum _____

PODPIS STARŠEV/SKRBNIKOV