

САГЛАСНОСТ РОДИТЕЉА ЗА ФОТОГРАФИСАЊЕ И СНИМАЊЕ

Својим потписом ја _____ (име једног родитеља) дајем сагласност А.Д. Олимпијском центру „Јахорина“ Пале за фотографисање и снимање мог дјетета.

(име и презиме дјетета)

Фотографисање и снимање дјетета односи се на реализацију акције „1000 скија за нашу дјецу“ коју је организовао Олимпијски центар „Јахорина“ Пале.

Сагласност дајем да се фотографије и снимци користе искључиво за промоцију наведене акције и у друге сврхе се не могу користити.

Датум, 23.1.2024. године

Потпис родитеља
