

ДЕКЛАРАЦИЯ

за информирано съгласие

във връзка с участие в мероприятиято „Училище за здраве“ за родители, деца и учители, организирано от БАСОРД (Българското сдружение за проучване на затлъстяването и съпътстващите го заболявания) от 01 до 06 септември 2017 г. в курортен комплекс „Албена“.

Аз, долуподписаният/ долуподписаната:

1
ЕГН
притежаващ/а лична карта
издадена на год. .от. с валидност
до год. и

2.
.....
ЕГН
притежаващ/а лична карта
издадена на год. .от. с валидност
до год.

декларирам, че съм съгласен/ съгласна

ДА УЧАСТВАМ В ОРГАНИЗИРАНО МЕРОПРИЯТИЕ - „Училище за здраве“ за деца, родители и учители за времето от 01 до 06 септември 2017 г., организирано от БАСОРД в курортен комплекс „Албена“.

Заедно с детето ми /децата ми:

- 1..... ЕГН
- 2..... ЕГН

Съгласен/съгласна съм аз и детето ми/ децата ми да спазваме стриктно програмата на мероприятиято и да участваме в посочените в нея дейности и мероприятия. **Запознат/а съм с правилата за безопасност и култура на поведение** на родителите, децата и учителите при провеждане на мероприятиято „Училище за здраве“, организирано от БАСОРД.

Съгласен/съгласна съм аз и детето ми/ децата ми да бъдем заснемани и фотографирани за нуждите на проекта. Давам разрешение на организатора на събитието да използва безплатно мои снимки и снимки на детето ми/ децата ми и изображения за вътрешни или външни комуникации и/или рекламни и промоционални цели, **свързани с проекта, в световен мащаб.**

Снимките и изображенията могат да бъдат възпроизвеждани, представяни и комуникирани пред обществеността или да бъдат приспособени за използване на материали за печата и всички печатни средства, телевизия, кино, видео, интернет, интранет, брошури, писма, каталози, плакати, промоционални статии, рекламни кампании и др., **при условие, че произведените кадри и изображения не са в разрез с моето достойнство или репутация.**

Съгласен съм личните ми данни да бъдат ползвани за нуждите на настоящата декларация.

Август 2017 г.

ДЕКЛАРАТОРИ:

- 1.....
- 2.....