

# 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 2018 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 2018 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 2018 г.

**ДЕКЛАРАТОРИ:**

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