
(Vardas, pavardė)

(el. pašto adresas)

(Telefono numeris)

SUTIKIMAS
Dėl vaiko atvaizdo naudojimo
2019- -

Aš, kaip įstatyminis vaiko atstovas _____,
(Sutinku/Nesutinku)

kad mano nepilnametis vaikas _____, kuris (data)
(Vaiko vardas, pavardė)

dalyvaus Radviliškio parapijos bendruomenės socialinių paslaugų centro organizuojamame renginyje (renginio pavadinimas), būtų filmuojamas ir fotografuojamas, o vaiko atvaizdas būtų viešinamas Įstaigos internetiniame puslapyje <http://www.rpbspc.lt/> - Centro veiklos viešinimo tikslais.

Šis sutikimas galioja: _____,
(Neterminuotai arba nurodomas laikotarpis)

Esu supažindinta (-as) ir suprantu, kad šį sutikimą bet kuriuo momentu turiu teisę atšaukti, kreipiantis elektroniniu paštu: _____.

(Vardas, Pavardė)

(parašas)