

SAGLASNOST RODITELJA ZA FOTOGRAFISANJE I SNIMANJE

Svojim potpisom **DAJEM SAGLASNOST** Savezu hokeja na ledu Srbije za fotografisanje i snimanje mog deteta.

(ime i prezime deteta)

Fotografisanje i snimanje članova se odnosi na:

- fotografisanje i/ili snimanje različitih aktivnosti dece na treningu
- Fotografisanje i/ili snimanje aktivnosti izvan treninga – vantrenažne aktivnosti, izleti, proslave, takmičenja, promocije itd.

Fotografije i snimci će se koristiti isključivo u pedagoške svrhe, za promociju Saveza hokeja na ledu Srbije i raznovrsnih aktivnosti i postignuća članova, i to:

- prezentovanje rada članova roditeljima (publikacije, obaveštenja)
- svih oblika stručnog usavršavanja trenera i stručnih saradnika
- arhiviranja (godišnja knjiga, elektronska arhiva i sl.)
- promociju rada Saveza objavom informacija u medijima, na službenoj web stranici Saveza, službenoj Facebook stranici Saveza, službenoj stranici Instagram saveza, newsletterima, biltenima, plakatima i sl.

Za svako eventualno pojedinačno snimanje dece od strane profesionalnog fotografa savez će tražiti posebnu saglasnost roditelja.

Datum _____ Potpis roditelja _____

(Izjavu ispod popunite samo ukoliko NE ŽELITE da date saglasnost za fotografisanje i snimanje)

IZJAVA RODITELJA

Izjavljujem da sam upoznat/a s navodima iz Saglasnosti o fotografisanju i snimanju dece. **NISAM SAGLASAN/NA** da se fotografije i snimci mog deteta koriste za potrebe Saveza.

(ime i prezime deteta)

Datum _____ Potpis roditelja _____