**БЕОГРАДСКА АСОЦИЈАЦИЈА ЗА ШКОЛСКИ СПОРТ**

 **САГЛАСНОСТ ПУНОЛЕТНОГ УЧЕНИКА/ЦЕ ЗА ФОТОГРАФИСАЊЕ И СНИМАЊЕ**

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ниже потписани,својим потписом

 ( име и презиме ученика/це )

дајем сагласност Београдској асоцијацији за школски спорт града Београда,

да може да ме фотографише и снима у форми видео записа, на школском спортском такмичењу.

Фотографије и снимци ће се користити искључиво у педагошке сврхе у циљу мотивације школске деце да се баве спортом.

Потпис пунолетног ученика/це \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У Београду (датум) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_