**БЕОГРАДСКА АСОЦИЈАЦИЈА ЗА ШКОЛСКИ СПОРТ**

**САГЛАСНОСТ РОДИТЕЉА ЗА ФОТОГРАФИСАЊЕ И СНИМАЊЕ**

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

( име и презиме родитеља/старатеља )

дајем сагласност Београдској асоцијацији за школски спорт града Београда,

да моје дете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ може да буде фотографисано

( име и презиме ученика )

и снимано 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 родитеља/старатеља\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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