

OBRAZAC PRIVOLE ZA FOTOGRAFIRANJE I SNIMANJE DJECE

CONSENT FORM FOR PHOTOGRAPHY AND VIDEO RECORDING OF CHILDREN

Ime i prezime djeteta:

Child's Full Name: _____

Ime i prezime roditelja/staratelja:

Parent's/Guardian's Full Name: _____

Kontakt (email ili telefon):

Contact (e-mail or phone): _____

Molimo označite jednu opciju:

Please tick one option:

DA, DOZVOLJAVAM fotografiranje i snimanje svog djeteta tijekom događanja te korištenje fotografija i snimki u svrhu promocije događanja od strane organizatora.

YES, I ALLOW my child to be photographed and/or recorded during the event and for the photos or recordings to be used for the promotion of the event by the organizer.

NE, NE DOZVOLJAVAM fotografiranje i snimanje svog djeteta tijekom događanja niti korištenje fotografija i snimki u svrhu promocije događanja od strane organizatora. Organizator se obvezuje poštovati ovu moju odluku.

NO, I DO NOT ALLOW my child to be photographed and/or recorded during the event nor to use such images and recordings for the promotion of the event by the organizer. The organizer commits to respect my decision.

Mjesto i datum/ Place and date::

Potpis roditelja/staratelja- Signature of Parent/Guardian:
