

ЗГОДА НА ПУБЛІКАЦІЮ

Підписуючи цю форму я надаю право РМ «Карітас-Спес Україна» та організаціям, що входять до мережі Карітас в Україні на використання та розповсюдження у традиційних друкованих та електронних форматах інтерв'ю зі мною, а також фото/відео матеріали за моєї участі. Фото/відео та текстові матеріали призначені не для комерційного використання, а для висвітлення статутної діяльності «Карітас-Спес України» та організацій, що входять до мережі Карітас в Україні.

Зазначені нижче відомості та/або персональні дані, згадані у інтерв'ю зі мною, **НЕ МОЖУТЬ** бути використані та розповсюджені у ЗМІ:

Фото/відео/текст-матеріали за моєї участі були зроблені (дата) _____ у (місце) _____ . Я підтверджую той факт, що це є насправді моє відображення та що зйомки здійснювалися за моєї згоди.

(Прізвище та ім'я)	(Вік, якщо старше за 18)	(Дата)	(Підпис)
--------------------	---------------------------	--------	----------

Адреса, телефон або інша контактна інформація

Якщо вік є меншим за 18 років:

(Прізвище та ім'я дитини)	(Вік, якщо менше за 18)	(Дата)
---------------------------	--------------------------	--------

Я підтверджую, що є законним опікуном згаданої вище дитини і таким чином маю право давати дозвіл на використання матеріалів відео та фото зйомки від її імені відповідно до вище згаданих умов.

(Прізвище та ім'я опікуна або батька)	(Дата)	(Підпис)
---------------------------------------	--------	----------