



## 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) \_\_\_\_\_