



SOŽITJE Društvo Kranj

SOGLASJE ZA FOTOGRAFIRANJE IN SNEMANJE

Spodaj podpisani (ime in priimek) _____

soglašam za (ime in priimek OMDR) _____

da se lahko posneti izdelki in dejavnosti udeležencev programov Medobčinskega društva Sožitje Kranj uporabljajo za objavo v internih glasilih, na spletnih straneh društva in drugih publikacijah za predstavitev širši javnosti.

Kraj in datum, _____

Podpis starša/skrbnika
