

ŠNIPIŠKIŲ VAIKŲ DIENOS CENTRAS „SPINDULYS“

SUTIKIMAS DĖL VAIKO FILMAVIMO IR (AR) FOTOGRAFAVIMO BEI NUOTRAUKŲ IR (AR) FILMUOTOS MEDŽIAGOS VIEŠINIMO

Aš, _____, gim. _____, gyvenantis
(vardas, pavardė) (gimimo data)
_____, būdamas _____,
(adresas) (vaiko vardas, pavardė)
gim. _____, gyvenančio _____ (toliau –
(vaiko gimimo data) (vaiko adresas)

Vaikas) įstatyminiu atstovu ir atstovaujantis Vaiko interesus:

Sutinku/nesutinku, kad mano vaikas _____ būtų
filmuojamas ar fotografuojamas Šnipiškių vaikų dienos centro “Spindulys” veiklų metu .

Sutinku/nesutinku, kad nuotraukos ir/ar filmuota medžiaga būtų viešinama internete.

(vieno iš tėvų/globėjų/rūpintojų vardas, pavardė, parašas)

2026 m. _____ d.