PATVIRTINTA

Klaipėdos vaikų laisvalaikio centro

direktoriaus 2021 m. gegužės 26 d.

įsakymu V1-34

Vaiko, lankančio Vaikų vasaros poilsio dienos stovyklą sutarties

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. Nr. M4-

2 priedas

**SUTIKIMAS**

***Dėl* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vaiko vardas, pavardė (DIŽDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS)

***atvaizdo rinkimo ir publikavimo, pirmosios medicinos pagalbos teikimo, grįžimo ir pasiėmimo iš Stovyklos***

**Sutinku** **Nesutinku** *(tinkamą pažymėti)*, kad mano atstovaujamas Vaikas būtų filmuojamas/fotografuojamas vaikų vasaros poilsio dienos stovyklos (toliau – Stovykla) metu darytos nuotraukos, filmuota medžiaga, garso ir vaizdo įrašai būtų naudojami reklamos, žiniasklaidos srityse (stenduose, dienraščiuose, interneto svetainėje ir kt.)*.*

**Sutinku** **Nesutinku** *(tinkamą pažymėti)*, kad mano atstovaujamam Vaikui, esant būtinybei būtų organizuotas pirmosios medicinos pagalbos teikimas ir (arba) jis/ji būtų nukreiptas į artimiausią asmens sveikatos priežiūros įstaigą nedelsiant informuojant Vaiko atstovą telefonu ir/ar el. paštu*.*

# PAŽYMĖKITE TINKAMĄ

**Patvirtinu**, kad mano atstovaujamas Vaikas iš Stovyklos grįš pats į namus.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vieno iš tėvų (teisėto vaiko atstovo) vardas, pavardė)

**Patvirtinu**, kad mano atstovaujamą Vaiką iš Stovyklos pasiims\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(asmens vardas, pavardė (DIDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vieno iš tėvų (teisėto vaiko atstovo) vardas, pavardė)