

Centrul de zi pentru copii:

Numele: _____

Strada: _____

Cod poștal/localitate: _____

Declarație de consimțământ părinte/tutore

Prin prezenta îmi exprim acordul ca fotografiile și înregistrările video în care apare fiica/fiul meu

Prenume

Nume

realizate în cadrul cursului de formare „Calificarea specialiștilor lingvistici“, necesare unui specialist al instituției să fie folosite pentru scopuri de instruire. Înregistrările vor fi folosite doar în cadrul instituției și numai în grupa cursului de formare. Înregistrările nu vor fi publicate resp. o publicare a acestora necesită o declarație specială de consimțământ.

Locul și data

Semnătura tuturor părinților și a tutorilor legali