**Nõusolek kasutada lapse fotot**

*Prindi nõusoleku vorm välja ja allkirjasta. Pildista või skaneeri vorm.*

*Saada koos lapse pildiga e-posti aadressile* *eklvl@eklvl.ee**.*

*Kui välja printida ei saa, võid nõusoleku allkirjastada ka digitaalselt ja saata* *eklvl@eklvl.ee**.*

|  |  |
| --- | --- |
| Lapse ees- ja perekonnanimi |  |
| Sünniaeg |  |
| Ema või isa ees- ja perekonnanimi |  |
| Ema või isa isikukood |  |
| Kontakt: e-post ja telefon (sms) |  |

Käesolevaga luban kasutada oma lapse fotot FEPEDA kodulehel, sotsiaalmeedia kanalites, uudiskirjas ja muudes audiovisuaalsetes materjalides.

Kinnitan ühtlasi, et olen oma lapsele talle arusaadaval viisil selgitanud, et tema pilti võidakse kasutada nii FEPEDA enda kui liikmesorganisatsioonide väljaannetes.

Kuupäev

Ema/isa allkiri:

Lapse allkiri (võimalusel)