**SOUHLAS S FOTOGRAFOVÁNÍM**

**Souhlasím, aby během tábora dítě bylo fotografováno**

Jméno a příjmení dítěte ……………………………………………………………………….

**ANO - NE\***

Fotografie slouží čistě pro potřeby Pedagogické fakulty UP v Olomouci a Centra celoživotního vzdělávání PdF UP v Olomouci za účelem zveřejnění fotografií z příměstského tábora.

\* nehodící se škrtněte

**…………………………………… ………………………………………………..**

 Datum Podpis zákonného zástupce

 (nesmí být starší 24 hodin)