ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата .................................................................................................................................,

/име, презиме, фамилия на декларатора/

С ЕГН………………………………………,

Адрес: ..........................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Телефон (мобилен телефон): ......................................................................................................................

E-mail адрес: .................................................................................................................................................

родител/настойник на .............................................................................................................................,

 /име, презиме, фамилия на детето /

С ЕГН………………………………………

Декларирам, че съм запознат/а и давам съгласието си за следното:

Снимки на детето/децата ми и на мен, заснети във връзка със събития и благотворителни кампании, да бъдат използвани от фондация „ДАРИТЕЛИ БЪЛГАРИЯ“ , както и да бъдат използвани в печатни материали, свързани с популяризиране на кампанията.

Място и дата: Декларатор:

 /подпис/