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

(vardas, pavardė)

Trakų r. Aukštadvario gimnazija

Kodas: 190658928

Adresas: Trakų r. Aukštadvaris Technikumo 1.

**SUTIKIMAS DĖL INFORMACIJOS APIE MANE, MANO NUOTRAUKOS/VAIZDO MEDŽIAGOS SKELBIMO[[1]](#footnote-1)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data)

Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(vardas ir pavardė)

1. S**utinku/ Nesutinku** (*nereikalingą išbraukti*)**, kad:**

bendruomenės ir visuomenės informavimo apie Trakų r. Aukštadvario gimnazijos veiklą ir bendruomenės narių pasiekimus tikslu, Trakų r. Aukštadvario gimnazijos internetiniame puslapyje <http://www.avmokykla.com> , gimnazijos stenduose, rajono spaudoje, Trakų r. savivaldybės internetinėje svetainėje, respublikinėje spaudoje ir projektinėje veikloje būtų paskelbti mano /mano vaiko asmens duomenys filmuota, fotografuota ir rašytine medžiagos forma..

1. Šis Sutikimas galioja nuo pasirašymo dienos iki mokymosi sutarties pasibaigimo dienos.

Esu informuotas, kad turiu teisę atšaukti šį savo duotą Sutikimą bet kuriuo metu informuodamas apie tai Trakų r. Aukštadvario gimnaziją raštu.

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

*(parašas)*  *(vardas, pavardė)*

1. Už vaiką iki 14 metų sutikimą duoda vaiko tėvai (vaiko tėvų pareigų turėtojai). [↑](#footnote-ref-1)