……………………………………………………

(Vardas Pavardė)

**MB „Draugystės sodas“**

**SUTIKIMAS**

2025- -

Alytus

Sutinku, kad mano dukra/sūnus………………………………………………………, dalyvavimo stovykloje laikotarpiu, vyktų į MB „Draugystės sodas“ organizuojamas veiklas, išvykas, pažintines, sportines ekskursijas, dalyvautų edukacijose, užimtumo ir sportinėse veiklose.

Neprieštarauju papildomai primokėti, jei išvykos ar edukacijos kaina viršys 10,00 eur.

Sutinku, kad mano dukra/sūnus būtų fotografuojami, filmuojami dalyvavimo stovykloje laikotarpiu ir nuotraukos ar filmuota medžiaga būtų viešinama įmonės tikslams, įmonės interneto puslapyje, socialinio tinklo paskyroje ir pan.

Sutinku, kad mano dukrai /sūnui būtų organizuojama ir/ar suteikiama medicininė pagalba ūmios ligos arba nelaimingo atsitikimo atveju.

Sutinku, kad esant būtinybei, vaikas būtų lydimas MB „Draugystės sodas“ atsakingo darbuotojo į sveikatos priežiūros įįstaigą ir šis sutikimas būtų pateikiamas sveikatos priežiūros įstaigai.

.......................... ..............................................

(Parašas) (Vardas Pavardė)