



### SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE FOTOGRAFIJA

Svojim potpisom roditelji dopuštaju PPMHP-u korištenje fotografija na kojima se nalaze njihova djeca, a nastale su na muzejskoj radionici. Fotografije će se koristiti bez identifikacije u tiskanim i digitalnim medijima, u svrhu promidžbe muzejskih aktivnosti.

rb	Ime i prezime učenika	Potpis roditelja
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

Osnovna škola \_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_, učiteljica/učitelj \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_