



მშობლის თანხმობის ფორმა ფოტო/ვიდეოზე

მე, ქვემოთ ხელმომწერი _____, ვარ არასრულწლოვანი ბავშვის
კანონიერი წარმომადგენელი.

ბავშვის სახელი გვარი: _____ დაბ. თარიღი: __.__.____

თანხმობა:

☐ ვეთანხმები რომ ჩემი შვილის ფოტო/ვიდეო გადაიღოს საფეხბურთო ერთობამ
ვარჯიშის, თამაშის, ღონისძიების დროს და გამოიყენოს:

☐ საფეხბურთო ერთობის ვებგვერდზე/სოციალურ ქსელებში FB, IG, You Tube.

☐ სარეკლამო/საინფორმაციო მასალებში, ბროშურებში

☐ გრანტის/სპონსორის ანგარიშგებაში

☐ არ ვეთანხმები ჩემი შვილის სახის/სახელის საჯარო გამოქვეყნებას.
დასაშვებია მხოლოდ პირადი არქივისთვის.

ვიცი, რომ:

1. ნებისმიერ დროს შემიძლია წერილობით გავაუქმო ეს თანხმობა.
2. აკადემია არ გადასცემს ფოტო/ვიდეოს მესამე პირს კომერციული მიზნით.

ვადასტურებ, რომ გავეცანი ზემოთ მოცემულ ბავშვთა დაცვის პოლიტიკას.

თარიღი: _____ " _____ 2026 წ.

მშობლის სახელი გვარი: _____

პ/ნ: _____ ტელ: _____

ხელმოწერა: _____