**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

ДОЛУПОДПИСАНИЯТ: **…………………………………………………………………………………………..**

Живущ: …………………………………………………………………………………………………………………………..

ЕГН: ………………………………………………………., с настоящата

ПОТВЪРЖДВАМ И ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. съм родител/попечител на: …………………………………………………………………………………..

2. давам съгласието си синът ми/дъщеря ми/ подопечният ми/ да участва в доброволчески инициативи на Столична община;

3. запознат съм с обстоятелството, че Столична община е възможно да организира заснемане на участието на сина ми/дъщеря ми/ подопечния ми/;

4. съгласен съм Столична община да използва снимките, като има право да ги възпроизвежда, разпространява и публично излъчва в рамките на доброволческите инициативи;

5. поемам отговорност за здравето и безопасността на синът ми/дъщеря ми/ подопечния ми/ по време на участието му/и в инициативата.

гр. София, Дата: ....................г.

ДЕКЛАРАТОР:.............................