



САГЛАСНОСТ ЗА УПОТРЕБУ ФОТОГРАФИЈА И ВИДЕО ЗАПИСА (пунолетна лица)

Молимо Вас да овај попуњен и потписан документ доставите на:
office@cpsi.org.rs

1. Увод

Ја, доле потписани/потписана, (у даљем тексту: „учесник/учесница), дајем своју сагласност Центру за примењену психологију (у даљем тексту: „ЦППСИ“) да користи фотографије и видео записе мог учешћа у активностима организованим од стране ЦППСИ, у сврхе наведене у овом документу.

2. Сврха и употреба

Дајем сагласност да ЦППСИ може снимати и фотографисати моје учешће у активностима организованим од стране ЦППСИ, укључујући, али не ограничавајући се на:

- Обуке
- Радионице
- Приказивање у медијима
- Промоције ЦППСИ
- Веб странице и друштвене мреже ЦППСИ
- Публикације

3. Права на употребу

Разумем и прихватам да ЦППСИ има право на:

- Коришћење фотографија и видео записа у промотивне сврхе
- Објављивање на веб страници (сајту) ЦППСИ, друштвеним мрежама и у штампаним материјалима
- Архивирање и коришћење у будућим пројектима или публикацијама ЦППСИ
- Коришћење у промо материјалима и другим облицима промоције (на различитим медијима и трећих страна)



САГЛАСНОСТ ЗА УПОТРЕБУ ФОТОГРАФИЈА И ВИДЕО ЗАПИСА (пунолетна лица)

4. Заштита приватности

ЦППСИ се обавезује да ће користити материјале у складу са важећим законима о заштити приватности и да неће користити податке који омогућавају моју идентификацију (осим фотографија и видео записа) без моје претходне сагласности.

5. Отказивање сагласности

Могу повући ову сагласност у било којем тренутку писаним обавештењем ЦППСИ. Повлачење сагласности не утиче на претходне употребе материјала.

6. Пристанак учесника/учеснице

У потпуности сам свестан/свесна да је давање или недавање сагласности опција, у потпуности на добровољној основи, без било каквих последица на моје учешће у активностима и сл. У складу са тим (молимо Вас да штиклирате или заокружите Ваш избор једне од две могућности):

- Дајем сагласност за коришћење фотографија и видео записа у складу са горе наведеним условима.
- Не дајем сагласност за коришћење фотографија и видео записа у складу са горе наведеним условима.

Име и презиме учесника/учеснице: _____

Потпис: _____

Контакт телефон: _____

Датум: _____

7. Контакт информације

Уколико имате било каквих питања у вези са овом сагласношћу, молимо контактирајте писаним путем Центар за примењену психологију:

- Имејл: office@cpsi.org.rs
- Сајт: cpsi.org.rs