

Szülői engedély

Alulírott, _____ (szülő neve), mint a(z) _____ (gyermek neve) törvényes képviselője, ezennel engedélyezem/nem engedélyezem, hogy a gyermekemről készült képeket a fejlesztések során a következő módokon Szekeres Renáta gyógypedagógus, DSZIT terapeuta megossza az alábbi felületeken:

1. Engedélyezés típusa (kérjük, jelölje a megfelelő lehetőségeket):

- Arccal látható felvételek
- Arc nélkül látható felvételek
- Csak háttal készült felvételek
- Csak a kezei, lábai láthatóak tevékenység közben
- Egyáltalán nem engedélyezem a képek megosztását

2. Megosztás helyszínei (kérjük, jelölje a megfelelő lehetőségeket):

- Csak az induló weboldalon (**www.snicsak.hu**)
- Csak az induló Facebook szakmai oldalon (**SNICSAK**)
- Csak az Instagram szakmai oldalon (régi név: **@gyogyped.reni**, új név: **@snicsak.hu**)
- Minden megjelölt platformon (weboldal, Facebook, Instagram) :)
- Egyáltalán nem engedélyezem a megosztást

További feltételek: Ez a nyilatkozat bármikor visszavonható írásos formában, amelyről értesíteni kell a szolgáltatót. A szolgáltató biztosítja, hogy az engedélyezett képek kizárólag szakmai céllal kerülnek megosztásra, és nem kerülnek harmadik fél számára továbbításra.

A képeket szakmai írásokhoz, terápiás beszámolókhöz használnám fel. Biztosítom, hogy a gyermek neve nem lesz feltüntetve sehol.

Köszönöm a bizalmat és támogatást! Ezzel hozzájárul Ön is ahhoz, hogy még többeknek segíthessek az online térben is. A képek segítenek jobban megértetni egy szakmai szöveget, hitelessé tenni a szakmai oldalamat és szemléltetőként szolgálni egy-egy terápiás eljárást vagy blog írást.

Kelt: _____

Szülő aláírása: _____

Kérvényező aláírása: _____