



БЪЛГАРСКА АКАДЕМИЯ НА НАУКИТЕ

ИНСТИТУТ ЗА ЕТНОЛОГИЯ И ФОЛКЛОРИСТИКА С ЕТНОГРАФСКИ МУЗЕЙ

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Име и фамилия на родител: _____

Телефон за контакт: _____

Име, фамилия и възраст на дете: _____

Декларирам желанието си детето ми да участва в образователни събития, организирани от Националния етнографски музей – БАН (НЕМ).

Декларирам, че детето ми няма здравословни проблеми и може да участва в занятията:

_____ Да / _____ Не (отбележете желаното)

С оглед безопасността на всички участници, потвърждавам, че детето е инструктирано да спазва разпоредбите на музейния педагог и при неизпълнение, то може да бъде отстранено от занимания:
_____ Да / _____ Не (отбележете желаното)

Давам съгласието си детето да участва в образователни програми на НЕМ на територията на музея:
Да / _____ Не (отбележете желаното)

Съгласен съм с условията и дейностите, организирани от НЕМ: _____ Да / _____ Не (отбележете желаното)

Декларирам съгласието си снимки и видео на детето ми да бъдат правени и публикувани в печатни материали и социалните мрежи на НЕМ / ИЕФЕМ – БАН: _____ Да / _____ Не (отбележете желаното)

От своя страна ИЕФЕМ – БАН декларира, че е осигурена безопасна среда при обучението, грижата и престоя на детето по време на заниманията, както и защита на неговите права и интереси. Музейните педагози са с необходимата численост и притежават съответната професионална квалификация и опит.

Подпис:

Дата:

Име и фамилия на родител: