



PRIVOLA/SUGLASNOST ZA OSOBE MLAĐE OD 18 GODINA
ZA SUDJELOVANJE U FOTONATJEČAJU TURISTIČKE ZAJEDNICE
SPLITSKO – DALMATINSKE ŽUPANIJE

Ja (ime i prezime roditelja / skrbnika) _____, OIB
_____, vlastoručnim potpisom dajem privolu da (ime i
prezime autora fotografije) _____, OIB
_____, može sudjelovati u fotonatječaju Turističke
zajednice Splitsko – dalmatinske županije „Ljeto vaših snova“ te da TZ SDŽ
može koristiti dostavljene fotografije u promotivne svrhe.

(Mjesto , datum)

(Potpis)