



Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8

---

**SOUHLAS S POUŽITÍM FOTOGRAFIÍ**

Jméno a příjmení .....

Datum narození.....

Souhlasím s použitím fotografií mé osoby a jejich následného využití pro prezentaci Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 – SOS Praha 8.

ANO x NE

Tento souhlas je udělován na dobu neurčitou. Souhlas může být ze strany klienta kdykoliv prostřednictvím tohoto formuláře odvolán.

Prohlašuji, že textu uvedeného souhlasu plně rozumím, což stvrzuji svým podpisem.

V Praze dne .....

Podpis .....