



תאריך: _____/_____/_____

אישור הורים לדיוור צילום ופרסום בשנת הלימודים _____

הנני (שם ההורה): _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____

מאשר לבני/בתי _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____

המשתתף/ת בפעילות: (יש לסמן במשבצת ולרשום את שם המסגרת)

_____	שם המעון:	<input type="checkbox"/> מעון יום
_____	שם הגן:	<input type="checkbox"/> צהרון
_____	שם בית הספר:	<input type="checkbox"/> ניצנים פלוס
_____	שם החוג והמרכז:	<input type="checkbox"/> חוג

פניה בדיוור ישיר

ניתנת הסכמתי לפניות בדיוור ישיר, להצעות אחרות, דברי פרסומת וחומר שיווקי אחר שישלח על ידכם. ידוע לי כי אוכל בכל עת לבקש ביטול הסכמתי זו ע"י פניה בכתב אליכם. (X) _____

חתימה

חובה לסמן לצד האישור המתאים ולחתום

_____ חתימה: _____ להעביר אלי הודעות ומידע פרסומי

_____ חתימה: _____ לצלם את בני/בתי

_____ חתימה: _____ לפרסם את תמונת בני/בתי, האישור לפרסום תמונות של ילדים מתוך צילומים שמצולמים

במסגרת פעילותם יינתן עבור שימוש פרסומי של החברה בלבד, בית עמנואל מתחייבים לשמור על

_____ חתימה: _____ צניעותם של המצולמים