

Medgivande om fotografering



- ☐ Jag godkänner härmed att jag/mitt barn fotograferas vid deltagande i Svalövsbygdens pastorats verksamheter och att bilderna sparas digitalt och kan publiceras på pastoratets hemsida, sociala medier samt Kyrkblad.

Mitt namn:

Barnets namn:

Ort och datum:

Namnteckning:

Vårdnadshavares underskrift: