**SAMTYKKESKJEMA**

Jeg samtykker til at Amnesty International kan ta bilder/film av meg. Bildene/filmene kan brukes av Amnesty International på deres sosiale medier og på deres nettsider (www.amnesty.no)

Jeg forstår at samtykket er frivillig og kan trekkes tilbake når som helst.

Jeg bekrefter at jeg er fylt 15 år/ jeg er under 15 år, men foresatte signerer skjemaet for meg.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klubb** | **Navn (blokkbokstaver)** | **Signatur**  Ved å signere, bekrefter du at du har lest og forstått det ovenstående og at du samtykker til dette. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kopi av samtykkeskjema lagres hos Amnesty International.