



Fondacija Tijana Jurić
Trg cara Jovana Nenada 15/8
24000 Subotica
Telefon: 063 74 22 138
E-mail: fondacija@tijana.rs
www.tijana.rs

SAGLASNOST

Ja, dole potpisani roditelj / staratelj saglasan sam da moje dete:

(ime i prezime)

(adresa)

(datum i mesto rođenja)

(škola)

Može da učestvuje na audiciji za četvrti Festival „Glas anđela - Tijana Jurić“ u organizaciji Fondacije Tijana Jurić iz Subotice. Ovim odobravamo snimanje i fotografisanje našeg deteta prilikom održavanja audicije.

U slučaju ulaska deteta u 10 odabranih kandidata koji će učestvovati na takmičenju u okviru četvrtog Festivala „Glas anđela - Tijana Jurić“ 30.06.2018. godine u Bajmoku, odobrenje za snimanje i fotografisanje važi i za sva propratna dešavanja vezana za Festival, kao i u vreme samog Festivala.

Roditelj/staratelj:

(ime i prezime)

(svojeručni potpis)

(adresa iz ličnog dokumenta)

(broj lične karte MUP)

(JMBG)