

স্থির এবং ভিডিও চিত্র ব্যবহারের অনুমতিপত্র

আমি শিক্ষা সহায়তা কার্যক্রম স্বপ্নযাত্রার সাথে সম্পৃক্ত। এই মর্মে প্রত্যয়ন ও সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, ইতিপূর্বে, বর্তমানে বা ভবিষ্যতে ধারণকৃত/ধারণ করা হবে আমার সকল স্থির ও ভিডিও চিত্র প্রয়োজন স্বাপেক্ষে স্বপ্নযাত্রা বিভিন্ন ওয়ার্কশপ, সেমিনার, প্রিন্ট ও ইলেকট্রনিক মিডিয়া এবং পোস্টারসহ বিভিন্ন ইস্যুতে/বিষয়ে ব্যবহার করতে পারবে। এ বিষয়ে আমার বা পরিবারের কোন আপত্তি থাকবে না। আমি আরো জানাচ্ছি যে, স্থির ও ভিডিওচিত্রগুলো আমারই আর আমার পূর্ণ সম্মতিতেই এগুলো ধারণ করা হয়েছে এবং ভবিষ্যতে যা ধারণ করা হবে তাতেও আমার কোন আপত্তি থাকবে না।

নাম: স্কুল:

শ্রেণী: ঠিকানা:

যদি শিক্ষার্থীর বয়স ১৮ বছর বা তার বেশি হয়

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

শিক্ষার্থীর নাম

বয়স

তারিখ

স্বাক্ষর

| | |
|------------------|--|
| যোগাযোগের ঠিকানা | |
|------------------|--|

যদি শিক্ষার্থীর বয়স ১৮ বছরের নিচে হয়

আমি সাক্ষ্য দিচ্ছি যে আমি তার অভিভাবক এবং উপরোক্ত বিষয়ে আমার সম্পূর্ণ সম্মতি আছে:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

অভিভাবকের নাম

সম্পর্ক

তারিখ

স্বাক্ষর

| | |
|------------------|--|
| যোগাযোগের ঠিকানা | |
|------------------|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

সংস্থা কর্তৃক তথ্য সংগ্রহকারীর নাম
ও মোবাইল নাম্বার

তারিখ

স্বাক্ষর