

## ФОРМА ІНФОРМОВАНОЇ ЗГОДИ

*Надання дозволу на інтерв'ю, фото- та відеознімання дорослих і дітей*

Мета даної форми - проінформувати вас щодо регламенту проведення збору, зберігання й використання наданої вами інформації (ваших персональних даних) організацією Clowns Without Borders Sweden (Шведський підрозділ організації "Клоуни без кордонів") в процесі проходження вами інтерв'ю, відео- та фотознімання, участі у фокус-групах або консультаціях. Підписуючи форму згоди, ви автоматично погоджуєтесь на проведення зазначених дій представниками Clowns Without Borders Sweden. Вся ваша персональна інформація підлягатиме обробці відповідно до Політики конфіденційності та Загального регламенту захисту даних ЄС (GDPR) організації Clowns Without Borders Sweden.

Чим займається Clowns Without Borders Sweden?

Clowns Without Borders Sweden - це шведська некомерційна організація, націлена на поширення радості, сміху, надії та гармонізацію психологічного стану дітей усього світу, які перебувають у складних життєвих обставинах. Ми віримо, що кожна дитина має право на щасливе та веселе дитинство.

Чому Clowns Without Borders Sweden зацікавлені взяти у мене інтерв'ю, зробити фото- чи відеознімання зі мною?

Ми зацікавлені в інформуванні населення щодо нашої діяльності, поширенні важливості ролі ігрової активності у житті дітей. Серед наших цілей – покращення обізнаності соціуму в питаннях кризових ситуацій різних типів, щоб спонукати людей до розуміння та дій із захисту прав людини. Для цього ми використовуємо фотографії, фільми, цитати та інші комунікаційні матеріали. Ці матеріали можуть бути використані нами, нашими партнерами та засобами масової інформації, однак не підлягатимуть продажу комерційним компаніям.

Підписуючи дану форму, ви надаєте нам згоду на збір, зберігання та використання ваших матеріалів. Підписавши дану форму, ви матимете право в будь-який момент змінити своє рішення у майбутньому.

При запереченні вашої згоди, ми не проводитимемо фото-, відеознімання чи використання інших матеріалів, пов'язаних з вашою особою.

При цьому, не даючи вашу згоду на фото-, відеознімання, інтерв'ювання, тощо, ви можете і надалі брати участь у заходах Clowns Without Borders.

При наявності запитань або бажанні відкликати вашу згоду, просимо зв'язатися з організацією Clowns Without Borders Sweden за адресою [info@clownerutangranser.se](mailto:info@clownerutangranser.se).

## ПІДПИСАННЯ ФОРМИ ІНФОРМОВАНОЇ ЗГОДИ

Завірте підписом дану форму у разі згоди на отримання, зберігання та використання вашої інформації організацією Clowns Without Borders Sweden. Якщо у вас немає можливості завірити згоду підписом, скористайтесь відбитком великого пальця. Копія підписаного формуляра зберігається у розпорядженні Clowns Without Borders Sweden. Перед підписання даної форми або завірення вашої згоди відбитком великого пальця, переконайтесь що ви повністю зрозуміли її зміст.

Матеріал був зібраний в ході проведення заходу Clowns Without Borders:

Дата:

Спільнота та Країна:

Ваш підпис/відбиток великого пільця:

Ваше Прізвище:

---

Вам менше 18 років?

Якщо вам не виповнилось 18 років, поставте ваш підпис вище (вказати своє прізвище або додати відбиток великого пальця), а підпис вашого опікуна зазначте нижче.

Підпис/відбиток великого пальця Батька/Опікуна:

Прізвище Батька/Опікуна: