****

**Svolení s pořízením podoby člověka**

dle ust. 84 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů

**Název akce:** ……………..…………………….…………….……………….……………

**Místo konání:** ……………………………………………………..……………..………….

**Forma podoby:** ……………………….……………..…………………………..…….……...

**Účel užití:** ……………………………….…..……………………………..…….……...

**Doba souhlasu:** ……………………….………..……………………………..……….……...

**Způsob užití:** …………………………………………...………………..………….……...

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Já, níže podepsaný/ná

Jméno, příjmení: …………………………………………………….…………………..…….……...

Datum narození: ……………………………………...……………..………..…..……..…….……...

Bydliště: …………………………………………………..………………….….……….…….……...

dávám svolení Univerzitě Karlově, Fakultě sociálních věd, Smetanovo nábř. 6, Praha 1 k pořízení mé podobizny ve formě fotografií, na nichž bude zachycena podoba a bude možné určit moji totožnost; svoluji s rozšiřováním a rozmnožováním podobizny obvyklým způsobem v tištěné a elektronické podobě k výše uvedenému účelu a po uvedenou dobu. Svolení uděluji bezúplatně.

V Praze dne: ………….……

 ………………….

 podpis