**Súhlas kandidáta**

**so zverejnením jeho podobizne zachytenej na obrazový záznam alebo audiovizuálny záznam z konania konferencie**

***Dolupodpísaný***

**Meno, priezvisko: ..........................................................**

**Adresa trvalého pobytu: ..........................................................**

* **týmto súhlasím so zverejnením mojej podobizne zachytenej na obrazový záznam alebo audiovizuálny záznam z konania konferencie za účelom propagácie SFZ a preukázania transparentnosti priebehu volieb na Konferencii SFZ dňa 25. septembra 2020.**

**Dátum a podpis: ..........................................................**