

Informovaný souhlas s pořízením videozáznamu a jeho následné prezentace v rámci předmětu Praktické postupy při výuce dítěte s poruchou autistického spektra nebo jiným neurovývojovým postižením vyučovaným na Masarykově univerzitě v Brně. Záznam bude uložen v Informačním systému univerzity do doby ukončení předmětu v zimním semestru 2021. Účel pořízení záznamu je edukativní - ověření si praktických dovedností studentů získaných při výuce.

Já, _____ (zákonný zástupce) rodič dítěte

_____ prohlašuji, že jsem porozuměla povaze a účelu videozáznamu a souhlasím s jeho výhradním použitím ve výuce výše zmíněného předmětu.

Údaje držitele souhlasu (jméno a příjmení, datum narození, trvalé bydliště):

Podpis zákonného zástupce dítěte: