Kuvauslupa ja lupa kuvien julkaisemiseen

Tavoitteenamme on kuvata aitoja oppimisympäristöjä: tiloja, välineitä sekä laitteita. Kuvauslupa ei koske kuvia asiakkaista tai henkilöstöstä. Kuvissa ei ilmene tunnistettavia asiakas- tai potilastietoja.

Kuvauskohde/Yritys/Yksikkö

Kuvausajankohta

Hyväksyn / hyväksymme, että *oppilaitoksen nimi, koulutusala* saa käyttää kuvia opetuskäytössä. Kuvia käytetään oppilaitoksen sähköisissä oppimisympäristöissä.

Kuvausluvan voimassaoloaika: Toistaiseksi / \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Paikka ja aika

Organisaation edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Kiitos yhteistyöstä!

Yhteystiedot, *oppilaitoksen nimi ja osoite*

*xxx*

*xxx*

Oppilaitoksen yhteyshenkilö (nimi ja puhelinnumero):