PO Logo

P P A F
پی پی اے ایف

اجازت نامہ
[نابالغ کے لئے]

میں _____، [بچے/بچی کا نام] _____ کا والد/حقیقی سربراہ ادارے کا سربراہ [ادارے کا نام] _____ ہونے کی حیثیت سے اس بات کی اجازت دیتا/دیتی ہوں کہ پی پی اے ایف، میرے زیرِ نگرانی بچے/بچوں کی تصویر لے سکتا ہے/ویڈیو ریکارڈنگ کر سکتا ہے اور یہ تصاویر/ویڈیو ریکارڈنگ پرنٹنگ یا الیکٹرونگ اشاعت/پروگرام میں استعمال کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے۔ میں یہ اجازت بغیر کسی معاوضے کے دے رہا/رہی ہوں۔

دستخط : _____

موبائل نمبر : _____

شناختی کارڈ نمبر : _____

تاریخ : _____

پتہ : _____

شراکتی ادارہ : _____

ISO 14001:2015 CERTIFIED