**Rozhovor č.** ………………….

**SOUHLAS SE ZNĚNÍM TEXTOVÉHO PŘEPISU ROZHOVORU**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum a místo narození: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |   |
| Rozhovor č.: |  |  |  |
| Editovaný textový přepis, verze s datem: |  |  |

Jako narátor/ka rozhovoru, který jsem poskytl/a Židovskému muzeu v Praze v rámci projektu orální historie svým podpisem níže potvrzuji, že souhlasím se zněním editovaného textového přepisu rozhovoru v uvedené verzi, jako s jeho konečnou podobou určenou pro účely Židovského muzea v Praze.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | dne  |  |  |  |
|  |  | (vlastnoruční podpis) |