

.....
(miejsowość, data)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć i innych materiałów z wizerunkiem dziecka
..... (imię i nazwisko dziecka)
podczas
organizowanego przez oraz Powiat Szamotulski oraz na
wykorzystanie wizerunku dziecka poprzez umieszczanie zdjęć na profilach społecznościowych, stronie
internetowej Powiatu i innych publikacjach i materiałach promocyjnych Powiatu Szamotulskiego, jak
np. foldery, plakaty, kalendarze itp.

.....
(podpis/y)