

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y(imię i nazwisko)
w związku z udziałem mojego syna/córki w Ogólnopolskim Integracyjnym Konkursie Wszelkich Form Teatralnych z okazji 100 lat odzyskania przez Polskę niepodległości „Urodziłeś się w Polsce, nie wstydz się tego. Poznawaj i pamiętaj swoją historię bo warto” wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego syna/córki - do celów związanych z promocją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas konkursu mogą być zamieszczone na stronie internetowej oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna