

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

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

.....
(Adres zameldowania/pobytu dziecka)

.....
(Numer PESEL rodzica)

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii
w Ryszewku

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/ podopiecznego..... zarejestrowany podczas realizacji: konkursów, warsztatów, turniejów sportowych, zajęć pozalekcyjnych i innych uroczystości szkolnych, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Ryszewku i Szkoły Podstawowej w Ryszewku.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)