

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka uczestniczącego w **Przeglądzie Teatrzyków Przedszkolnych**

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji **Stowarzyszenia Pomocy Szkole MAŁOPOLSKA w Krakowie**

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Podpis rodzica/opiekuna prawnego
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		