

Warszawa, dn.

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

.....
(Numer telefonu kontaktowego)

.....
(adres e-mail)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z udziałem ww dniu
organizowanej imprezy przez Ognisko Pracy Pozaszkolnej „175”, 02-693 Warszawa, ul. Piotra
Gruszczyńskiego 12, oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego

dziecka..... lat
(imię i nazwisko)

zarejestrowanego w celu promocji działań realizowanych przez Ognisko Pracy Pozaszkolnej
„175” na stronie ogniska* oraz portalu FB ogniska*.

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

*Niepotrzebne skreślić