

Warszawa, dn.

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

.....
(Numer telefonu kontaktowego)

.....
(adres e-mail)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego

..... lat
(imię i nazwisko)

zarejestrowanego w dniu na zajęciach.....
Ogniska Pracy Pozaszkolnej „175”, 02-693 Warszawa, ul. Piotra Gruszczyńskiego 12.
Oświadczenie dotyczy promocji działań realizowanych przez Ognisko Pracy Pozaszkolnej
„175” na stronie ogniska* oraz portalu FB ogniska*.

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

*Niepotrzebne skreślić