



.....
(miejscowość, data)

ZGODA na wykorzystanie wizerunku

Ja niżej podpisany (rodzic/opiekun) dziecka (imię i nazwisko)

.....

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na nieograniczone czasowo wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w formie publikacji zdjęć na stronach internetowych Centrum Rehabilitacji, Edukacji i Opieki TPD oraz Facebook , Messenger podczas zajęć i imprez organizowanych przez Pozaszkolną Placówkę Specjalistyczną TPD .

*- niewłaściwe skreślić

.....

(podpis)