

OŚWIADCZENIE

zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Dotyczy

dziecka:

(imię, nazwisko)

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w zakresie działalności

Szkoła Podstawowa im.bł.ks. Bronisława Markiewicza w Woli Krakowiańskiej

(nazwa placówki oświatowej)

Jeżeli publikowany wizerunek dziecka ma być opatrzony podpisem – ma to być tylko imię /
imię i nazwisko dziecka*.

.....

(data)

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

* - właściwe podkreśl