

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

....., data:.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających

wizerunek mojego syna/córki .....

zarejestrowany podczas realizacji SARA PACH & SZULC STUDIO ARTYSTYCZNE CAMP

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Sara Pach & Szulc Studio Artystyczne

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

....., data:.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających

wizerunek mojego syna/córki .....

zarejestrowany podczas realizacji SARA PACH & SZULC STUDIO ARTYSTYCZNE CAMP

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Sara Pach & Szulc Studio Artystyczne

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)