

Miejscowość, data:.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowanych podczas lekcji bibliotecznych i imprez w Gminnej Bibliotece Publicznej w Raszynie na stronie internetowej Biblioteki.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji o działaniach instytucji i relacji z imprez organizowanych przez Bibliotekę.

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)