

..... dn.....

Imię i nazwisko uczestnika

.....

.....

ZGODA UCZESTNIKA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Zgadzam się na nieodpłatne wykorzystywanie przez Ośrodek Rewalidacyjno-Wychowawczy w Moczarzewie zdjęć oraz nagrań zawierających mój/ mojego dziecka wizerunek zarejestrowany podczas mojego udziału/ udziału mojego dziecka w programie, **Rehabilitacja 25 plus**, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w ramach uczestnictwa w programie. Udzielenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż wizerunek może zostać umieszczony w gablotach, kronikach szkolnych, na stronie internetowej placówki, portalu społecznościowym Facebook szkoły, serwisu YouTube oraz materiałach promujących szkołę.

.....
Podpis uczestnika lub rodzica/ opiekuna prawnego, przedstawiciela ustawowego