

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na zamieszczenie mojego wizerunku / wizerunku dziecka, którego jest prawnym opiekunem *

(imię i nazwisko osoby na zdjęciu)

w celu wzięcia udziału w konkursie fotograficznym „7 kadrów z życia dziecka”.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć przez organizatorów konkursu, ich rozpowszechnianie oraz powielanie.

Zgody udzielam nieodpłatnie i bezterminowo.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

.....

(Imię, nazwisko, miejscowość, data)

.....

(Podpis)