

OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE I PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....

wydanym przez

wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie wizerunku, głosu, wypowiedzi mojego dziecka przez Szkołę Podstawową w Sobolewie, dla celów związanych z realizacją zadań statutowych Szkoły.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie,
- obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności zamieszczanie zdjęć wraz z danymi osobowymi na stronie internetowej Szkoły, na gazetkach szkolnych, w e-gazecie oraz w innych publikacjach elektronicznych i drukowanych, także po ich przetworzeniu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego,
- dotyczy wszelkich materiałów multimedialnych z udziałem mojego dziecka powstałych w związku z jego uczęszczaniem do Publicznej Szkoły Podstawowej w Sobolewie oraz prac wykonanych przez moje dziecko.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń względem Szkoły, z tytułu wykorzystywania wizerunku i prac mojego dziecka.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)