

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA*
na upublicznienie wizerunku dziecka

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko) jako opiekun prawny/rodzic* małoletniego/ małoletniej* (imię i nazwisko dziecka), korzystając z przysługujących mi praw rodzicielskich na podstawie art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku i głosu w/w małoletniej/małoletniego* podczas realizacji, promowania i rozpowszechniania zdjęć i filmów wykonanych na potrzeby Konkursu „**Mój wymarzony Dzień Dziecka**”

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica / opiekuna*

.....

*- niepotrzebne skreślić.