

.....  
(miejscowość, data)

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻANIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację zdjęć z wizerunkiem moim oraz wizerunkiem mojego dziecka/podopiecznego będącego uczestnikiem zajęć realizowanych w projekcie pt. „Naukowy zawrót głowy” realizowanego przez PPHU NW-BD EFEKT Nikodem Dolata z siedzibą w Piechcinie przy ul. Okrężnej nr 15/26.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego