

Świdnica, dnia.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Świdnickie Centrum Edukacji (Technikum Ortopedyczne) w Świdnicy wizerunku mojego dziecka.....
w ramach popularyzacji działań Szkoły poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:

1. mediach elektronicznych (w szczególności na stronach internetowych)
2. prasie
3. broszurach, ulotkach, gazetach

Oświadczam, że niniejszej zgody udzielam bezpłatnie i bezterminowo.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis)