



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja,(imię i nazwisko), jako rodzic/opiekun prawny.....(imię i nazwisko dziecka) , wyrażam zgodę na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie w formie fotografii i nagrań video, wykonanych podczas Warsztatów Wielkanocnych w dniu 12 kwietnia 2025 r. Zgoda obejmuje publikację wizerunku w materiałach promocyjnych, mediach społecznościowych oraz na stronie internetowej Organizatora.

.....

Data i podpis