Choszczno, dnia…………………………………………

OŚWIADCZENIE

W związku z udziałem mojego dziecka w WAKACYJNEJ GALERII DLA DZIECI, organizowanej rzez Choszczeński Dom Kultury oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie nazwiska dziecka podczas prezentacji jego pracy w trakcie trwania wystawy oraz po jej zakończeniu.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę , publikację i powielanie zdjęć , klipów i innych materiałów multimedialnych oraz nazwiska za pośrednictwem dowolnego mediu ( w tym internetu)

……………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………………………………………

Data , czytelny odpis rodzica/opiekuna prawnego