

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego syna/córki. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 w Nowej Soli w materiałach informacyjnych i promocyjnych Szkoły.

<b>LP.</b>	<b>Nazwisko i imię dziecka</b>	<b>Zgoda</b>	<b>Podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego</b>
1		TAK - NIE	

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego syna/córki. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 w Nowej Soli w materiałach informacyjnych i promocyjnych Szkoły.

<b>LP.</b>	<b>Nazwisko i imię dziecka</b>	<b>Zgoda</b>	<b>Podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego</b>
1		TAK - NIE	

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego syna/córki. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 w Nowej Soli w materiałach informacyjnych i promocyjnych Szkoły.

<b>LP.</b>	<b>Nazwisko i imię dziecka</b>	<b>Zgoda</b>	<b>Podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego</b>
1		TAK - NIE	