

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

Władysławowo, dniar.

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU PRZEZ NLO SMS PZKOSZ WE WŁADYSŁAWOWIE

Ja niżej podpisany / podpisana

.

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

1. Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.), wyrażam zgodę na nieodpłatne, utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video wykonanych podczas nauki w NLO SMS PZKosz we Władysławowie oraz po zakończeniu nauki bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, wyłącznie w celu promocji oraz reklamy Polskiego Związku Koszykówki oraz NLO SMS PZKosz we Władysławowie a także sponsora PZKosz i NLO SMS PZKosz we Władysławowie.
2. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z wykorzystaniem zdjęć i nagrań z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach promocyjnych publikowanych na stronach internetowych jak i również poprzez ogólnodostępne środki masowego przekazu.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)