

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Dane uczestnika

Imię i nazwisko.....

Dane kontaktowe

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Numer telefonu.....

Rodzaj zajęć.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na nieodpłatne udostępnianie przez Miejsko – Gminne Centrum Kultury w Słomnikach wizerunku uczestnika, wykonanego w trakcie zajęć w celach informacyjnych, dokumentacyjnych i promocyjnych na stronie www, na portalu facebook.com, w czasopiśmie Głos Słomnik.

.....
data

.....
czytelny podpis