



**Załącznik nr 3**

.....  
(miejsowość, data)

### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo wykorzystywanie wizerunku  
mojego podopiecznego .....  
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

zarejestrowanego na nagrany występ sceniczny pracy konkursowej zgłoszonym do IV-tego  
Wojewódzkiego Przeglądu Form Artystycznych, poprzez umieszczanie zdjęć/filmów na stronie  
internetowej WSSE w Szczecinie <https://www.gov.pl/web/wsse-szczecin> oraz na profilu Twitter WSSE  
w Szczecinie <https://twitter.com/SzczecinWsse> w celu informowania o konkursie i jego promocji.

.....  
*Data i czytelny podpis prawnego opiekuna*