**Załącznik nr 3**

*…………………………………………*

*(miejscowość, 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 nagranym występie scenicznym pracy konkursowej zgłoszonym do V-go 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*