**………………………………………**

*Miejscowość, data*

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………………………………….. wyrażam zgodę na udostępnienie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka ……………………………………………………., w postaci nagrania, w celu realizacji projektu klipu z okazji Dnia Polonii i Polaków za Granicą, który zostanie umieszczony na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych.

…………………………………………………..

*podpis*