

.....
(imię i nazwisko)

.....
(klasa/stanowisko)

.....
(nazwa, adres szkoły)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas gali finałowej konkursu „Szkoła wolna od używek” oraz nieodpłatne i nieograniczone czasowo wykorzystywanie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas gali finałowej konkursu oraz widocznego w filmie zgłoszonym do konkursu, poprzez umieszczanie zdjęć/filmów na stronie internetowej konkursu www.szkolawolnaod uzywek.pl oraz na stronach internetowych jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej, na profilach Facebook jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz w programach telewizyjnych w celu informowania o konkursie i jego promocji.

.....
(czytelny podpis)