

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH MAŁOLETNIEGO NA UTRWALENIE
WIZERUNKU I / LUB PUBLIKACJĘ ZDJĘĆ / NAGRAŃ**

.....
(miejsce i data)

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku i/lub publikację zdjęć/nagrań, którego jestem rodzicem / opiekunem prawnym i wyrażam zgodę na ich zamieszczenie (np. facebook, strona internetowa itp.) w celach promujących działania statutowe PSSE w Olsztynie.

.....
(własnoręczny – czytelny podpis)