

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH NA SALI DOŚWIADCZANIA
ŚWIATA W KĄTACH WROCŁAWSKICH**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział w zajęciach na Sali Doświadczenia Świata
w Kątach Wrocławskich dziecka w dniu

Oświadczam również, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie
autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) **wyrażam/nie wyrażam**
zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka *(imię i nazwisko dziecka)*
podczas zajęć na Sali Doświadczenia Świata w Kątach Wrocławskich oraz wykorzystanie
tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach
społecznościowych.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis rodzica)

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH NA SALI DOŚWIADCZANIA
ŚWIATA W KĄTACH WROCŁAWSKICH**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział w zajęciach na Sali Doświadczenia Świata
w Kątach Wrocławskich dziecka w dniu

Oświadczam również, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie
autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) **wyrażam/nie wyrażam**
zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka *(imię i nazwisko dziecka)*
podczas zajęć na Sali Doświadczenia Świata w Kątach Wrocławskich oraz wykorzystanie
tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach
społecznościowych.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis rodzica)