

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

1. Niżej podpisany/a, zamieszkały/a w
ul., nr PESEL, niniejszym
wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Szkołę Podstawową im. Mikołaja
Kopernika w Lubawie ul. Rzepnikowskiego 7, wizerunku mojego dziecka
....., nr PESEL,
utrwalonego w trakcie wszystkich działań placówki, działań dydaktyczno –
wychowawczo - opiekuńczych, innych.
2. Wyrażam na rzecz Szkoły nieodwołalną zgodę na wykorzystanie przez Szkołę lub
przez inne osoby na zlecenie Szkoły wizerunku mojego dziecka, w tym na obrót
egzemplarzami na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnienie
wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami,
rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób
utrwalonymi w ramach działań placówki, w materiałach służących popularyzacji
działań promocyjnych Szkoły poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:
a) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych;
b) prasie;
c) broszurach, ulotkach, gazetach itp.;
- d) w okresie do 10 lat od podpisania niniejszej Zgody.
3. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza
niczych dóbr osobistych ani innych praw.
4. Szkoła może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na
zasadach określonych w niniejszej Zgodzie , w celu promocji działań Szkoły.
5. Oświadczam, że niniejszą Zgodę udzielam nieodpłatnie

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko, czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

