………………………………………………

(miejscowość, data)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. 2017r. poz. 880 ze zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka …………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka), zarejestrowany podczas pobytu w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II   
w Guzowatce, w szczególności podczas uroczystości i zabaw organizowanych w placówce, konkursów, zajęć dydaktycznych, a także wycieczek, bez konieczności każdorazowego   
ich zatwierdzania.

Wykorzystanie wizerunku mojego dziecka ma na celu promowanie działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności uczniów. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w latach nauki mojego dziecka w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Guzowatce.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że wizerunek może zostać zamieszczany:   
w gablotach, kronikach, w materiałach promocyjnych, gazetkach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły itp..

…………………………………………………………………………

( czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)