

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku**„Aktywny Sierpień w Żarowie”**

Klauzula zgody na wykorzystania wizerunku	
Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę (uczestnik / rodzic / opiekun prawny uczestnika)	
Data i miejsce	
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na wykorzystanie <u>mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka</u> * na potrzeby działalności promocyjnej prowadzonej za pośrednictwem oficjalnej strony internetowej Urzędu Miejskiego w Żarowie, oficjalnego profilu Gminy Żarów prowadzonego na portalu społecznościowym „Facebook” oraz w „Gazecie Żarowskiej” w związku z udziałem w akcji „Aktywny Sierpień w Żarowie”.
Podpis osoby wyrażającej zgodę (uczestnik / rodzic / opiekun prawny uczestnika)	

* niepotrzebne skreślić



#DZIEŃDOBRYŻARÓW