Katowice, dnia ………………………………

………………………………………………………

 (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka:

………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

podczas zajęć, konkursów i uroczystości, których organizatorem lub uczestnikiem jest Niepubliczny Arteterapeutyczny Punkt Przedszkolny Akademia Przedszkolaka Bajkowa Chatka, ul Sikorek 9, 40-537 Katowice (dalej przedszkole) oraz wykorzystywanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć / filmów:

|  |  |
| --- | --- |
| - na stronie internetowej | [ ] TAK [ ] NIE |
| - na portalach społecznościowych | [ ] TAK [ ] NIE |
| - w kronice przedszkolnej | [ ] TAK [ ] NIE |
| - na tablicach ściennych | [ ] TAK [ ] NIE |
| - w folderach, ulotkach np. reklamowych | [ ] TAK [ ] NIE |
| - podczas zajęć dla praktykantów, studentów | [ ] TAK [ ] NIE |

prowadzonych przez przedszkole oraz jego pracowników.

………………………………………………………

 (podpis rodzica / opiekuna prawnego)