**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**NA UDZIAŁ DZIECKA W AKCJI**

**„PLENEROWE ZAKOŃCZENIE WAKACJI Z GOKIEM„**

**ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Miejscowość, data: ……………………………………………………………………………...

Nr kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego: ……………………………………………..…

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/(y)\* na udział mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………………….……..*/ imię i nazwisko dziecka/*

na udział w zajęciach podczas akcji „Plenerowe zakończenie wakacji z GOKiem” oraz nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka rejestrowanego podczas zajęć. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć na stronie www Organizatora w celu promowania działalności Gminnego Ośrodka Kultury w Międzyrzecu Podlaskim oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dojazd dziecka na zajęcia oraz bezpieczny powrót do domu.

     …………...........................................
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/