**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne wykorzystywania
wizerunkiem mojego dziecka w formie fotografii, uczestniczącego w zajęciach muzealnych pn. ………………………………………………………... bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć
za pośrednictwem dowolnego medium, w celu informacji i promocji Muzeum Przyrody
i Techniki *Ekomuzeum* im. Jana Pazdura w Starachowicach, włączając w to publikację w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, konkursach etc.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka /uczestnika zajęć/** | **Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*** |
|  |  |

***\*****niepotrzebne skreślić*