

..... dnia 2024 r.

.....

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Niniejszym wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) podczas (zajęć tanecznych, akrobatycznych, wyjazdu wakacyjnego/gali i pokazów tanecznych) organizowanych przez Akademię Tańca FlowDance i Stowarzyszenie Pasjonatów Tańca i Ruchu FlowDance *Błazowa Dolna 537B, 36-030 Błazowa* oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć/filmów na stronie internetowej (własnej), a także na profilach społecznościach w celach informacji i promocji organizowanych zajęć/imprezy.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)