



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

uczestnika Projektu (uczestnik niepełnoletni)

Ja,
zamieszkały/a w
legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze i serii

udzielam niniejszym zgody na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/osoby niepełnoletniej
będącej pod moją opieką prawną:

..... (imię i nazwisko dziecka)

w związku z uczestnictwem w **Projekcie Erasmus+ nr 2025-1-PL01-KA121-VET000309409**,
realizowanym w ramach **Akredytacji Erasmus+ nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095174**, którego
organizatorem jest **Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Gryfinie**.

Zgoda obejmuje wykorzystywanie wizerunku (w formie zdjęć, filmów i innych materiałów
audiowizualnych) w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją i upowszechnianiem
projektu.

Wizerunek może być wykorzystywany w dowolnych mediach (w tym: prasa, internet, media
społecznościowe, publikacje papierowe i elektroniczne) oraz na wszelkich polach eksploatacji, bez
ograniczeń czasowych ani terytorialnych.

.....

Data

.....

Podpis