

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

.....

(miejsowość, data)

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny:

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:** \_\_\_\_\_

niniejszym wyrażam dobrowolnie zgodę na nieodpłatne utrwalanie, przetwarzanie oraz publikację wizerunku mojego dziecka:

**Imię i nazwisko dziecka:** \_\_\_\_\_

utrwalonego w formie zdjęć i/lub nagrań wideo wykonanych podczas wydarzenia organizowanego przez Stowarzyszenie Aglomeracja Wroclawska, jakim jest MAW AGLOFlag, turniej sportowy dnia 1.06 na Polach Marsowych dla dzieci z terenu gmin należących do Stowarzyszenia Aglomeracja Wroclawska.

Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku dziecka w celach promocyjnych, informacyjnych oraz dokumentacyjnych związanych z działalnością Organizatora, w tym publikację w mediach społecznościowych, na stronie internetowej, w materiałach drukowanych oraz innych kanałach komunikacji.

Podpisując poniżej, potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka zgodnie z opisanym zakresem.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)