



....., dnia

.....

.....
(imię i nazwisko obojga rodziców/ prawnych opiekunów)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas *XIV Powiatowego Konkursu Wiedzy o życiu i twórczości Cypriana Kamila Norwida oraz Rzeczpospolitej Norwidowskiej* odbywającego się w Szkole Podstawowej im. Rzeczpospolitej Norwidowskiej w Strachówce oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i nagrań na stronie internetowej szkoły, a także na tablicach ściennych i w folderach szkolnych w celu informacji, promocji Szkoły oraz idei Rzeczpospolitej Norwidowskiej.

.....
(imię/ imiona i nazwisko dziecka , klasa)

Podstawa prawna:

1. *Ustawa o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. *Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)