Świdnica, dnia …………………….

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Świdnickie Centrum Edukacji (Technikum Ortopedyczne w Świdnicy), wizerunku mojego dziecka ………………………………………………………… w ramach popularyzacji działań szkoły poprzez rozpowszechnianie wizerunku w :

1. Mediach elektronicznych

2. Prasie

3. Broszurach, ulotkach, gazetach

Oświadczam, że niniejszej zgody udzielam bezpłatnie i bezterminowo

……………………………………………………………..

( imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

……………………………………………………

(podpis)