

.....
(miejsowość, data)

**Fundacja Osób Wykluczonych
„Oblicza Życia”
ul. Drętkiewicza 2, 09-410 Płock.**

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Udzielam Fundacji Osób Wykluczonych „Oblicza Życia”, z siedzibą w Płocku, ul. Czwartaków 4/15 nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć, filmów z wizerunkiem mojego syna/córki przesłanych w ramach działań fundacji lub poradni np.: zgłoszenia realizacji zajęć, wyjazdów, spotkań i projektów itp. zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1191). Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć, filmów na stronach internetowych, portalach społecznościowych, banerach reklamowych zamieszczanych przez Fundację Osób Wykluczonych „Oblicza Życia” oraz publikacje w gazetach, czasopismach, folderach promujących działanie Fundacji.

W przypadku cofnięcia zgody wymagana jest pisemne zawiadomienie potwierdzone pisemnym potwierdzeniem przyjęcia dokumentu.

.....
czytelny podpis rodzica

Fundacja Osób Wykluczonych „Oblicza Życia” ul. Czwartaków 4/15, 09-410 Płock
KRS: 0000507304 NIP: 774 321 91 88 REGON: 147218222
Niepubliczna Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna „Oblicza Życia”
ul. Drętkiewicza 2 09-410 Płock REGON: 365524708