**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

.........................................................................

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2509) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

…………………………………………………………...…

*(imię i nazwisko dziecka)*

podczas wizyty w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kole, ul. Toruńska 74, 62-600 Koło w ramach „Dni otwartych strażnic” oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej, a także na profilu społecznościowym komendy w celach informacyjnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………….…………………  (miejscowość, data) |  | ………………………………………………....  (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego) |