**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………… w zajęciach „Przedszkolaki bez barier” organizowanych w Przedszkolu ……………………………………………… w dniu ……………… przez Mazowiecki Instytut Kultury w Warszawie, ul. Elektoralna 12, oraz na utrwalenie wizerunku mojego dziecka na wykonanych podczas zajęć fotografiach oraz w filmie reportażowym z zajęć, a także rozpowszechnianie wykonanych fotografii i filmu na stronie internetowej Mazowieckiego Instytutu Kultury oraz na jego profilu na portalu społecznościowym Facebook – dla celów informacyjnych i dokumentacyjnych.

…………………………………………………………

data i podpis rodzica lub opiekuna dziecka

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………… w zajęciach „Przedszkolaki bez barier” organizowanych w Przedszkolu ……………………………………………… w dniu ……………… przez Mazowiecki Instytut Kultury w Warszawie, ul. Elektoralna 12, oraz na utrwalenie wizerunku mojego dziecka na wykonanych podczas zajęć fotografiach oraz w filmie reportażowym z zajęć, a także rozpowszechnianie wykonanych fotografii i filmu na stronie internetowej Mazowieckiego Instytutu Kultury oraz na jego profilu na portalu społecznościowym Facebook – dla celów informacyjnych i dokumentacyjnych.

…………………………………………………………

data i podpis rodzica lub opiekuna dziecka

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………… w zajęciach „Przedszkolaki bez barier” organizowanych w Przedszkolu ……………………………………………… w dniu ……………… przez Mazowiecki Instytut Kultury w Warszawie, ul. Elektoralna 12, oraz na utrwalenie wizerunku mojego dziecka na wykonanych podczas zajęć fotografiach oraz w filmie reportażowym z zajęć, a także rozpowszechnianie wykonanych fotografii i filmu na stronie internetowej Mazowieckiego Instytutu Kultury oraz na jego profilu na portalu społecznościowym Facebook – dla celów informacyjnych i dokumentacyjnych.

…………………………………………………………

data i podpis rodzica lub opiekuna dziecka

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………… w zajęciach „Przedszkolaki bez barier” organizowanych w Przedszkolu ……………………………………………… w dniu ……………… przez Mazowiecki Instytut Kultury w Warszawie, ul. Elektoralna 12, oraz na utrwalenie wizerunku mojego dziecka na wykonanych podczas zajęć fotografiach oraz w filmie reportażowym z zajęć, a także rozpowszechnianie wykonanych fotografii i filmu na stronie internetowej Mazowieckiego Instytutu Kultury oraz na jego profilu na portalu społecznościowym Facebook – dla celów informacyjnych i dokumentacyjnych.

…………………………………………………………

data i podpis rodzica lub opiekuna dziecka