



Załącznik nr 2: Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Miejscowość, dnia

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

PESEL : wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

przez **Liceum Ogólnokształcące Eureka, os. Przyjaźni 136, 61-686 Poznań** do celów dokumentowania przebiegu organizowanych przez liceum uroczystości, wydarzeń jak również w celu dokumentowania prowadzonych działań i promocji działań wykonywanych przez liceum. Tym samym zgadzam się, aby zdjęcia wykonywane podczas ww. wydarzeń czy prowadzonych czynności zawierające wizerunek mojego dziecka, którego dane zamieściłem/am w niniejszej zgodzie, były upubliczniane na stronach internetowych administrowanych przez liceum tj. **www.liceumeureka.pl, Facebook, Instagram.**

Powyższe zezwolenie na wykorzystanie wizerunku obejmuje dokonywanie niezbędnych przeróbek i zmian takich jak np. kadrowanie, obróbka materiału w zakresie, w jakim będzie to uzasadnione celem i sposobem prezentacji wizerunku.

Oświadczam, że z tytułu udzielonej zgody nie będę domagał/-a się zapłaty wynagrodzenia ani żadnej innej formy gratyfikacji.

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)