**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Szkoła Podstawowa im. Jana Kochanowskiego w Wylatowie

**Imię i nazwisko ucznia: ……………………...............................................................klasa ………….**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006r. Nr 90, poz. 631 z późniejszymi zmianami)**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć z zajęć, imprez oraz wydarzeń szkolnych, odbywających się w Szkole Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Wylatowie celem ich publikacji (\*):

* w szkolnych gablotach i gazetkach
* na szkolnej stronie internetowej
* na oficjalnej stronie internetowej szkoły
* na profilu szkoły znajdującym się w portalu społecznościowym Facebook
* w materiałach promujących szkołę
* w mediach lokalnych: ....................................................................................................

…………………..........…………………..……

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić