**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisana/y

…………………………………………………………………………………………………...

zam. ……………………………………………………………………………………………..

na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 2509 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, rozpowszechnianie oraz wykorzystanie wizerunku mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

także poprzez umieszczenie zdjęć oraz nagrań audio i wideo na stronach internetowych, profilach społecznościowych oraz mediach lokalnych w celu promocji realizowanego przez Centrum Pomocy Rodzinie Barbara Łężak projektu pn. „Wspólnie dla rodziny” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego, Priorytet FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działanie FESL.07.07 -Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

Oświadczam, iż zgoda została wyrażona dobrowolnie. Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do wycofania wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej wycofaniem.

 …………………………………… …………………………..

 ( miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)