



## Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Miejscowość i data .....

Ja, niżej podpisany (a)

.....

*dobrowolnie wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (dzieci)*

.....  
*w celach reklamowo – marketingowych Przedszkola Bajkowe Motyle. Tym samym zrzekam się wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Przedszkola Bajkowe Motyle Beata Ludwinek, z tytułu wykorzystywania tegoż wizerunku na potrzeby określone w oświadczeniu.*

*Data..... Nr dowodu osobistego..... Podpis.....*

Bajkowe Motyle Beata Ludwinek  
ul. Nowy Świat 21  
25-522 Kielce