

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć
w celach informacyjnych i promocyjnych
związanych z działalnością Wrocławskiego Klubu Formaty**

Wyrażam (Nie wyrażam)* zgodę (-y) na wykorzystanie zdjęć, nagrań muzycznych lub filmowych z moim wizerunkiem /lub wizerunkiem dziecka/ powstałych podczas zajęć lub organizowanych wydarzeń przez Wrocławski Klub Formaty w celach promocyjnych związanych z upowszechnianiem działalności WKF.

*/niepotrzebne skreślić/

Imię i nazwisko:

kontakt (tel./e-mail):

.....
data

.....
podpis uczestnika zajęć/rodzica/opiekuna prawnego