**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na bezpłatne wykorzystanie wizerunku**

W związku z podjęciem przeze mnie ………………………………………………………….................................

(imię i nazwisko)

nauki w Powiatowym Zespole Szkół w Łopusznie w klasie ………….……………………………………………………………………………………....................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby związane z działalnością szkoły oraz jej promocją ( kronika szkolna, fotograficzna, dokumentacja uroczystości, gazetki ścienne, foldery i ulotki reklamowe, strona internetowa szkoły) na okres kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

…………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

……..………..Podpis kandydata