**Załącznik Nr 4 do Regulaminu rekrutacji**

**i uczestnictwa w zajęciach „ Wybieram bezpieczeństwo – białe szaleństwo”**

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam / nie wyrażam\*

zgodę na nieodpłatne wielokrotne wykorzystywanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji zajęć sportowych pn. „Wybieram bezpieczeństwo – białe szaleństwo”, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć w celu promocji i udokumentowania zajęć przez Urząd Miasta i Gminy Piwniczna – Zdrój oraz firmę prowadzącą zajęcia profilaktyczno – sportowe.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika zajęć | Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika zajęć |
|  |  |

…………………..……, dnia……………. 2024 r.

 *(miejscowość)*

\*właściwe podkreślić