

Zgoda na rejestrowanie wizerunku

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko opiekuna), opiekun
..... (imię i nazwisko dziecka):

- **Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek uczestnika zajęć**

TAK

NIE

(Po udzieleniu zgody Organizator zajęć prześle link do wykonanych podczas zajęć zdjęć i filmów na wskazany adres kontaktowy e-mail opiekuna.)

- **Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych przez Organizatora zajęć:**

TAK

NIE

(Po udzieleniu zgody Organizator zajęć będzie mógł wykorzystać zdjęcia lub filmy zawierające wizerunek dziecka na swojej stronie internetowej oraz na profilu Facebook, z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie będzie rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi dziecko w negatywnym świetle.)

Podpis:

Data:

Organizator: Szkoła Nurkowania Podwodni Odkrywcy - Centrum Nurkowe „Podwodny Cyrk” Michał Stelmach, NIP 676-216-21-06, ul. Łużycka 51/110, 30-658 Kraków.