

**Załącznik Nr 4 do Regulaminu rekrutacji
i uczestnictwa w zajęciach „ WYBIERAM RUCH I ZDROWIE – ŻYCIE BEZ
NAŁOGOWE”**

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam / nie wyrażam*

zgodę na nieodpłatne wielokrotne wykorzystywanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji zajęć sportowych pn. „WYBIERAM RUCH I ZDROWIE – ŻYCIE BEZ NAŁOGOWE”, 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..... 2026 r.
(miejscowość)

*właściwe podkreślić