

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego/ mojego dziecka

.....

utrwalonego na potrzeby organizacji Gminnego Przeglądu Małych Form Teatralnych
Główczyce 2026 **Dzieci, młodzież i dorośli o zagrożeniach i uzależnieniach** na stronach
internetowych Gminy Główczyce, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych z siedzibą w Centrum Usług Społecznych Gminy Główczyce, Gminnego
Ośrodka Kultury w Główczycach oraz gazetce Wieści Gminne w celu upublicznienia
fotorelacji z przebiegu Przeglądu.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby wyrażającej
zgodę /rodzica/opiekuna prawnego)