Załącznik nr 1

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY

NIEPEŁNOLETNIEJ

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Adres rodzica/ opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego

Imię i nazwisko podopiecznego/ osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w filmie zgłoszonym do Konkursu "Rusz komórką!". Ponadto, wyrażam zgodę na opublikowanie przez Organizatora konkursu materiału filmowego z wizerunkiem mojego dziecka w internecie na stronach poświęconych konkursowi, zgodnie z postanowieniami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

czytelny podpis

(miejscowość, data)