



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Dane osoby pełnoletniej/rodzice lub opiekuna prawnego dziecka:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon / e-mail:

Imię i nazwisko dziecka:

wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne utrwalenie, przetwarzanie oraz publikację mojego/mojego dziecka wizerunku w formie zdjęć na platformie Facebook przez PWiK Ostróda Sp. z o.o.

Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych, i marketingowych w ramach publikacji na platformie Facebook PWiK Ostróda Sp. z o.o.

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że wizerunek może być widoczny dla użytkowników Facebooka i nie przysługuje mi z tego tytułu wynagrodzenie.
2. Mam świadomość, że wizerunek może być udostępniony na zasadach określonych przez regulamin platformy Facebook.
3. W każdej chwili mogę cofnąć zgodę poprzez kontakt z administratorem strony.

Data:

Podpis: