

## ZEZWOLENIE NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja ..... legitymująca/y się dokumentem .....  
(imię i nazwisko)

..... wyrażam zgodę osobie fotografującej Pani/u  
(rodzaj, seria i numer dokumentu)

..... na publikację mojego wizerunku/ lub  
(imię i nazwisko)

wizerunku mojego dziecka.

.....  
(czytelny podpis osoby fotografowanej,  
rodzica lub opiekuna fotografowanego dziecka )

.....  
Miejscowość, data

## ZEZWOLENIE NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja ..... legitymująca/y się dokumentem .....  
(imię i nazwisko)

..... wyrażam zgodę osobie fotografującej Pani/u  
(rodzaj, seria i numer dokumentu)

..... na publikację mojego wizerunku/ lub  
(imię i nazwisko)

wizerunku mojego dziecka.

.....  
(czytelny podpis osoby fotografowanej,  
rodzica lub opiekuna fotografowanego dziecka )

.....  
Miejscowość, data