

Formularz zgłoszenia na kurs

Ferie z pomysłem dla dzieci w wieku 10 – 12 lat

Nazwa kursu	„FERIE Z POMYSŁEM-zawód moją pasją”
Imię	
Nazwisko	
Ulica	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Nr telefonu	
e-mail	
Informacja do organizatorów	wybrany zawód:

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

..... (imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)
Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) podczas kursu pt: „ FERIE Z POMYSŁEM- zawód moją pasją” organizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego w Chodzież oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej placówki , a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji (szkolnej imprezy).

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem i go akceptuję

Chodzież, dnia.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)