

Pilica, dnia .....

**OŚWIADCZENIE**  
**O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Ja niżej podpisana(y):

.....

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

biorącego udział w zajęciach muzycznych w Miejsko – Gminnej Bibliotece Publicznej  
w Pilicy, w postaci zdjęcia, w celu umieszczenia go na stronie internetowej Miejsko –  
Gminnej Biblioteki Publicznej w Pilicy.

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)