



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UPUBLICZNIENIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na upublicznienie wizerunku mojego syna/córki(imię i nazwisko dziecka) dla potrzeb działań promocyjnych projektu pt. **„Powiat Oleśnicki dla rynku pracy”**

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)