**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA\***

**na upublicznienie wizerunku dziecka**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………… (imię i nazwisko) urodzona/y dnia …………………………………. legitymująca się dowodem osobistym numer ………………………………… jako opiekun prawny/rodzic\* małoletniego/ małoletniej\* ………………………………………………………….. (imię i nazwisko dziecka), korzystając z przysługujących mi praw rodzicielskich na podstawie art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie artystycznego wykonania, wizerunku i głosu w/w małoletniej/małoletniego\* podczas realizacji, promowania i rozpowszechniania zdjęć i filmów wykonanych na potrzeby projektu filmowego „Nie spal się na starcie”.

Miejscowość, data Podpis rodzica / opiekuna\*

………………………….. …………………………………

\*- niepotrzebne skreślić.