



TEATR IM. LUDWIKA SOLSKIEGO
W TARNOWIE

INSTYTUCJA KULTURY MIASTA TARNOWA OD 1954 ROKU

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przeniesienie nieograniczonego w czasie i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji warsztatów teatralnych bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonywanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji, promocji i popularyzacji działań w zakresie edukacji kulturalnej prowadzonej przez Teatr im. Ludwika Solskiego w Tarnowie.

Imię i nazwisko dziecka/uczestnika warsztatów	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika warsztatów	Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika warsztatów

**niepotrzebne skreślić*

Tarnów, dnia