

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(klasa/stanowisko)

.....  
(nazwa, adres szkoły)

### **ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas gali finałowej konkursu „Szkoła wolna od używek” oraz nieodpłatne i nieograniczone czasowo wykorzystywanie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas gali finałowej konkursu oraz widocznego w filmie zgłoszonym do konkursu, poprzez umieszczanie zdjęć/filmów na stronie internetowej konkursu [www.szkolawolnaod uzywek.pl](http://www.szkolawolnaod uzywek.pl) oraz na stronach internetowych jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej, na profilach Facebook jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz w programach telewizyjnych w celu informowania o konkursie i jego promocji.

.....  
(czytelny podpis )