**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

.........................................................................

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

…………………………………………………………...… *(imię i nazwisko dziecka)* podczas

(szkolenia, udziału w projekcie "Widzę, reaguję, tak nie postępuję" - szkolenia profilaktyczne) organizowanego przez Instytut Bezpieczeństwa i Rozwoju Międzynarodowego na zlecenie władz Województwa Mazowieckiego oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć, filmów na stronach internetowych ww. podmiotów, a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji.

Zapoznałam/łem się z prawami moimi i małoletniego, którego jestem opiekunem prawnym - zamieszczonymi w Regulaminie uczestnictwa w szkoleniach "Widzę, reaguję, tak nie postępuję" - szkolenia profilaktyczne.

(miejscowość, data) (czytelny podpis opiekuna prawnego)