



ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU MAŁOLETNIEGO PACJENTA / PODOPIECZNEGO

W związku z:

.....

wyrażam zgodę na rozpowszechnianie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie wizerunku mojego dziecka* w publikacjach**:

- na stronie internetowej,
- w ramach portalu społecznościowego,
- w wydawnictwach i w materiałach promocyjnych,
- w gazetkach i broszurach, kronice lub kronice okolicznościowej,
- w gablotach i na tablicach ściennych
- inne

* zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2509 ze zm.). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

** zaznaczyć jeśli dotyczy

.....
(zgoda obojga rodziców/opiekunów prawnych dziecka, data, podpis)