…………………, dn. ………………

…………………………………………………….

(imię i nazwisko obojga rodziców lub opiekunów prawnych)

**ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU DZIECKA**

§ 1

Oświadczam/y, że wyrażam/y zezwolenie na wykorzystywanie wizerunku mojego/naszego dziecka……………………………………………………… (*imię/imiona dziecka*) przez Fundację „Dla Polonii”, Liceum Ogólnokształcące Niepubliczne Kolegium Św. Stanisława Kostki oraz przyszkolny Internat w ramach: konkursów, turniejów sportowych, codziennego życia szkoły, zajęć dydaktycznych, wycieczek szkolnych oraz uroczystości szkolnych.

§ 2

Wyrażam/y na rzecz Fundacji „Dla Polonii”, Liceum Ogólnokształcącego Niepublicznego Kolegium Św. Stanisława Kostki oraz przyszkolnego Internatu zezwolenie na wykorzystanie przez nie lub przez inne osoby na zlecenie Fundacji, Liceum czy Internatu wizerunku mojego/naszego dziecka, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań projektowych, materiałach służących popularyzacji działań edukacyjnych prowadzonych przez Fundacją, Liceum czy Internat poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:

a) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych;

b) prasie;

c) broszurach, ulotkach, gazetkach itp.;

w okresie całego cyklu kształcenia w Liceum Ogólnokształcącego Niepublicznego Kolegium Św. Stanisława Kostki w Warszawie od podpisania niniejszego Zezwolenia.

§ 3

Oświadczam/y, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszym Zezwoleniem nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

§ 4

Fundacja „Dla Polonii”, Liceum Ogólnokształcącego Niepublicznego Kolegium Św. Stanisława Kostki oraz Internat może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszym Zezwoleniu, w celu promocji działań edukacyjnych prowadzonych przez Szkołę i Fundację.

§ 5

Oświadczam, że niniejsze zezwolenie udzielam/y nieodpłatnie.

………………………………………………

 (czytelny obojga podpis rodziców lub opiekunów prawnych)