

OŚWIADCZENIE

ZGODA DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na udział córki / syna*

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

w sesji fotograficznej oraz zgadzam się na prezentację jej/jego* wizerunku na zasadach określonych w ustawie o Prawie Autorskim oraz odpowiednich przepisach prawa określonych w Kodeksie Cywilnym.

.....
(SERIA I NUMER DOWODU)

.....
(CZYTELNY PODPIS)