…….,dnia …….

Oświadczenie o danych kontaktowych

Ja niżej podpisany/a …….. oświadczam, że można skontaktować się ze mną poprzez:

a) E-mail: ……..
b) Telefon:……..

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam/nie wyrażam zgody/ę na (niepotrzebne skreślić):
nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Apstrakt spółka z.o.o., zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 1994 r. Nr 24 poz. 83). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka, dokumentujących wszelkie formy zajęć oraz imprez organizowanych przez Apstrakt spółka z.o.o. mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

Oświadczenie o znajomości regulaminu

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Regulaminem zajęć/warsztatów organizowanych przez Apstrakt spółka z.o.o..

Podpis uczestnika lub opiekuna