

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 (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka)

podczas zajęć fitness organizowanych w klubie Fitness For Life w Rzeszowie dnia
oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć, materiałów filmowych na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych w celach informacyjnych i promocji szkoły/przedszkola oraz klubu fitness.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Administratorem danych osobowych jest Grupa STUDIO URODY i MASAŻU "TWÓJ STYL" z siedzibą w Rzeszowie, (adres firmy: 35-001 Rzeszów ul. Józefa Piłsudskiego, nr 44), posiadający NIP 8131504946, REGON 691754040.

.....

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 (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka)

podczas zajęć fitness organizowanych w klubie Fitness For Life w Rzeszowie dnia
oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć, materiałów filmowych na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych w celach informacyjnych i promocji szkoły/przedszkola oraz klubu fitness.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Administratorem danych osobowych jest Grupa STUDIO URODY i MASAŻU "TWÓJ STYL" z siedzibą w Rzeszowie, (adres firmy: 35-001 Rzeszów ul. Józefa Piłsudskiego, nr 44), posiadający NIP 8131504946, REGON 691754040.