**ZGODA NA UPUBLICZNIANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas uczestnictwa w projekcie pn. **„JEŻDŻĘ Z GŁOWĄ”** przez organizatora projektu na stronach internetowych: Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, Urzędu Gminy Nowy Wiśnicz, Facebook Miasto i Gmina Nowy Wiśnicz, gazecie lokalnej Gminy Nowy Wiśnicz w celu informacji i promocji w/w projektu przez Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego i Gminę Nowy Wiśnicz

………………….............................…………. …...............................................…………………………………….

 *Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna*