…………………………..

*Miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku**

Ja, niżej podpisany/a ...........………………………………., wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego dziecka ...........………………………………., w postaci zdjęcia, imienia, nazwiska oraz klasy, w celu umieszczenia go na stronie internetowej Liceum Ogólnokształcącego nr X im. Stefanii Sempołowskiej we Wrocławiu w związku z kandydowaniem do Samorządu Uczniowskiego.

....…………………………….………..

 podpis rodzica/opiekuna prawnego