Tychy, dnia ………………………

Imię i nazwisko …………………………………………

PESEL …………………………………………

Adres …………………………………………

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, iż ja niżej podpisany/-a …………………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez Fundację Śląskie Hospicjum dla Dzieci Świetlikowo z siedzibą w Tychach przy ul. Jaroszowickiej 113, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000324984 (zwaną dalej Fundacją) mojego wizerunku w formie zdjęć, materiałów filmowych w celach promocyjnych.

Za udostępnienie mojego wizerunku ………………..……………………………………………………………….. do ww. wykorzystania nie będę domagał(a) się od Fundacji wynagrodzenia lub innej formy gratyfikacji.

Oświadczam też, że w całości przeczytałem/am treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.

………………………….………………………………………….

*Data i czytelny podpis*

Otrzymują:

1. Pan/i
2. Fundacja