



ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam / nie wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz publikację wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć i/lub nagrań video przez Fizjoterapia Paulina Pancerz w celach promocyjnych. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku BEZ TWARZY w mediach społecznościowych, na stronie internetowej oraz w materiałach marketingowych.

Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie.

Data i podpis rodzica _____