**Załącznik 3**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WARSZTATÓW - BARWY SWIĄTECZNE   
OD JUNIORA DO SENIORA**

Udzielam Centrum Usług Społecznych w Adamówce nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wykorzystania zdjęć z moim wizerunkiem i wizerunkiem mojego wnuka/wnuczki ………………………………………………. na potrzeby przeprowadzenia organizowanych warsztatów – „Barwy świąteczne od juniora do seniora”

Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć z udziałem moim, mojego wnuka/wnuczki wykonanych   
w związku z przeprowadzeniem w/w warsztatów.

Zgoda obejmuje wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonywanych zdjęć przez Centrum Usług Społecznych w Adamówce.

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych oraz, że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………..

…….………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)/ seniora