Szczecin, …………………

 Wyrażam / nie wyrażam \* zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka

 Imię i nazwisko uczestnika w wydarzeniach organizowanych w ramach Akademii Chóralnej na stronie internetowej [www.nfm.wroclaw.pl](http://www.nfm.wroclaw.pl) oraz na wszystkich profilach projektu w serwisach [www.facebook.com](http://www.facebook.com) i [www.youtoube.com](http://www.youtoube.com), a także na stronie [www.sp10.szczecin.pl](http://www.sp10.szczecin.pl) i portalu edukacyjnym [www.pe.szczecin.pl](http://www.pe.szczecin.pl).

\*Wpisać właściwe

 Data Podpis rodzica/prawnego opiekuna