

Załącznik Nr 4 do Regulaminu Klubu „Senior+”
w Nowej Sarzynie

.....
(Imię i nazwisko)

Nowa Sarzyna, dnia

.....
(Adres zamieszkania)

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIENIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y na podstawie art. 81. ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na rozpowszechnienie mojego wizerunku w celu dokumentowania, informowania oraz promowania działalności Klubu „Senior+” w Nowej Sarzynie.

.....
(data i czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić