

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieograniczone czasowo i terytorialnie wykorzystanie zdjęć i nagrań filmowych obejmujących wizerunek mojego dziecka, sporządzonych podczas zajęć organizowanych przez Szkołę Języków Obcych, w celach promocyjnych związanych z propagowaniem działalności Szkoły, w tym poprzez rozpowszechnianie zdjęć i nagrań w sieci Internet, w szczególności na stronach internetowych Szkoły i w mediach społecznościowych Szkoły. Niniejsza zgoda obejmuje również zezwolenie na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w sposób opisany w zdaniu poprzednim, poprzez kompozycję i kadrowanie, montaż i retusz utworu audiowizualnego lub zdjęcia, a także łączenie wizerunku z innymi obrazami i opatrywanie komentarzem. Tak Nie

Preferowany termin zajęć:

WYPEŁNIA PRACOWNIK SJO

Język :	Angielski	Hiszpański	Niemiecki
Grupa:	_____		
Opłata za kurs:	2600 PLN <input type="checkbox"/>	2470 PLN <input type="checkbox"/> (płatne w całości do 15-ego września 2023)	
Płatne w ratach:	2 raty <input type="checkbox"/>	4 raty <input type="checkbox"/>	10 rat <input type="checkbox"/>
Indywidualne:	ilość godzin:	_____	
	data rozpoczęcia kursu:	_____	
	data zakończenia kursu:	_____	
	opłata za całość:	_____	
Płatne w ratach:	2 raty <input type="checkbox"/>	4 raty <input type="checkbox"/>	10 rat <input type="checkbox"/>
inne uwagi:	_____ _____ _____		

data i podpis Klienta lub Opiekuna Prawnego

data i podpis pracownika SJO