Katowice, ………………r.

**Zgoda na publikację\***

Ja, (imię i nazwisko) ……..………………………………..……………………………………………,   
zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………,   
nr PESEL …………………………….………………… wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka…………………………….. na zdjęciach dokumentujących …………………………………….z ……………………….r.

Zgoda obejmuje: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie, jak również tworzenie, przechowywanie i użytkowanie kopii zapasowych i publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej na stronach Uniwersytetu Śląskiego oraz w formie drukowanej.

Zgoda zostaje wyrażona bezterminowo, nieodpłatnie.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

………………………………………………

Czytelny podpis

\*oświadczenie wypełnia rodzic, dla osoby niepełnoletniej.