

Miejscowość, data: .....

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE PRAC DZIECKA

Ja, niżej podpisany/a .....,  
jako rodzic/opiekun prawny dziecka:

**Imię i nazwisko dziecka:** .....

**Data urodzenia:** .....

wyrażam zgodę na:

- nieodpłatne wykorzystanie prac wykonanych przez moje dziecko,
- ich publikację (w całości lub fragmentach),
- rozpowszechnianie w materiałach drukowanych i/lub elektronicznych,
- publikację na stronach internetowych, w mediach społecznościowych, materiałach promocyjnych lub edukacyjnych,

przez **NZOZ Zdrowie-Med Sp. z o.o.**, a także przez inne podmioty współpracujące.

**Zakres zgody:** Zgoda obejmuje wykorzystanie prac w ramach programu „Śniadanie na start”, a także zdrowego odżywiania oraz spożywania śniadania, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę dobrowolnie i mam świadomość, że nie przysługuje mi z tego tytułu wynagrodzenie.

.....  
**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**