**OŚWIADCZENIE**

**Ja, niżej podpisany, zezwalam Organizatorowi 41. Konfrontacji Teatrów Dziecięcych „Przestrzenie Wyobraźni” 2019 na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, w różnych formach przekazu: prasowego, telewizyjnego, filmowego, elektronicznego**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | Czytelny podpis rodzica/opiekuna |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |