OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, zezwalam Organizatorowi 42. Konfrontacji Teatrów Dziecięcych „Przestrzenie Wyobraźni" na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, w różnych formach przekazu: prasowego, telewizyjnego, filmowego, elektronicznego.

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Czytelny podpis rodzica/opiekuna