**Zgoda na udział dziecka w projekcie**

 **oraz wykorzystanie wizerunku dziecka**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Pilotaż Ogólnopolskiego Programu Dwujęzyczny Przedszkolak w województwie lubuskim” realizowanym w przedszkolu (dane przedszkola) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Jednocześnie wyrażam także zgodę na nieodpłatne i nieograniczone w czasie wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na zamkniętych i ogólnodostępnych grupach projektu „Pilotaż Ogólnopolskiego Programu Dwujęzyczny Przedszkolak w województwie lubuskim” na portalu Facebook, YouTube, oraz stronach www, administrowanych przez Fundację Dwujęzyczny Przedszkolak oraz Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Zielonej Górze w celach wynikających z realizacji projektu „Pilotaż Ogólnopolskiego Programu Dwujęzyczny Przedszkolak w województwie lubuskim”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko dziecka** | **Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |