

## Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku

Ja ..... wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku  
(imię i nazwisko uczestnika)  
z realizacją konkursu *STOP cyberprzemocy* organizowanego przez Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie.

Oświadczam, że jest mi wiadome, iż mój wizerunek uwieczniony w pracy konkursowej pt.

.....  
.....  
będzie rozpowszechniany w sieci Internet oraz w sieciach zamkniętych.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis uczestnika\*

\*W przypadku uczestnika niepełnoletniego oświadczenie podpisuje jego rodzic lub opiekun prawny.

### Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie

tel. 34 360 60 04  
faks 34 360 62 39  
womczest.edu.pl



al. Jana Pawła II 126/130  
42-200 Częstochowa  
info@womczest.edu.pl

Publiczna placówka doskonalenia nauczycieli prowadzona przez Województwo Śląskie akredytowana przez Śląskiego Kuratora Oświaty