
Nazwisko i imię (rodzica/osoby pełnoletniej)

Adres

OŚWIADCZENIE

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z konkursem organizowanym przez Bank Spółdzielczy w Białogardzie, realizowanym pod hasłem „Regularne oszczędzanie klasowe wygrywanie”, oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku na różnych polach eksploatacji, przez Bank Spółdzielczy w Białogardzie, dla celów działań informacyjno – promocyjnych związanych z konkursem organizowanym przez Bank Spółdzielczy w Białogardzie.
(Nazwisko i imię dziecka/osoby pełnoletniej)

Wyrażenie zgody jest równoznaczne z tym, iż fotografie, filmy w związku z konkursem organizowanym przez Bank Spółdzielczy w Białogardzie, mogą zostać umieszczone m. in. w placówce bankowej, na stronie internetowej banku, w lokalnej prasie, w lokalnej telewizji, Facebooku, Instagramie.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Banku Spółdzielczego w Białogardzie z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby określone w oświadczeniu.

data i czytelny podpis rodzica /osoby pełnoletniej