Załącznik Nr 3

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

Ja…………………………………………………………, jako opiekun prawny ….……………………………………………………..

(imię i nazwisko opiekuna) (imię nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, przez Komendę Powiatową Policji w Lipnie w celu realizacji konkursu „ Hejt – Reaguj!”. Potwierdzam, że zgoda jest dobrowolna i została wyrażona świadomie.

 ……………………………………………………...

Data i podpis opiekuna