Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Stąporkowie
ul. Stanisława Staszica 6, 26-220 Stąporków
tel. 41 372 90 50 e-mail: biuro@psdsstaporkow.pl

ZGODA TERAPEUTY/INSTRUKTORA/KIEROWNIKA/NAUCZYCIELA PLACÓWKI TOWARZYSZĄCEGO AUTOROWI NA GALI FINAŁOWEJ REGIONALNEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO „ANIOŁY SZTUKI"

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy z siedzibą przy ul. Stanisława Staszica 6 w Stąporkowie, kod pocztowy 26-220, mojego wizerunku utrwalonego podczas Gali Finałowej Regionalnego Konkursu Plastycznego „Anioły Sztuki", w której uczestniczyłam/em, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych PŚDS w Stąporkowie, a także we wszelkich materiałach promocyjnych dot. konkursu.

…… - …….
(miejscowość, data, imię i nazwisko terapeuty/instruktora/kierownika placówki) (podpis)

Załącznik nr 4