**ZGODA NA FOTOGRAFOWANIE**

 Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na fotografowanie mojego dziecka

……………………………………………………………………… podczas zajęć odbywających się w ramach Projektu pn. „IM WCZEŚNIEJ, TYM LEPIEJ – wielospecjalistyczne wspomaganie szansą optymalnego rozwoju dziecka niepełnosprawnego”

 Wykonawca Projektu – Fundacja Rozwoju Sportu i Rehabilitacji z siedzibą w Białymstoku, zaznacza, że wykonane zdjęcia posłużą do rozliczenia dokumentacji projektowej z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz mogą zostać zamieszczone na stronie internetowej fundacji [www.fundacja-rehabilitacja.pl](http://www.fundacja-rehabilitacja.pl)

 …………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna)

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**ZGODA NA FOTOGRAFOWANIE**

 Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na fotografowanie mojego dziecka

……………………………………………………………………… podczas zajęć odbywających się w ramach Projektu pn. „IM WCZEŚNIEJ, TYM LEPIEJ – wielospecjalistyczne wspomaganie szansą optymalnego rozwoju dziecka niepełnosprawnego”

 Wykonawca Projektu – Fundacja Rozwoju Sportu i Rehabilitacji z siedzibą w Białymstoku, zaznacza, że wykonane zdjęcia posłużą do rozliczenia dokumentacji projektowej z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz mogą zostać zamieszczone na stronie internetowej fundacji [www.fundacja-rehabilitacja.pl](http://www.fundacja-rehabilitacja.pl)

 …………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna)