…………………………………………………………..

Imię i nazwisko autora pracy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na prezentację pracy plastycznej na wystawie pokonkursowej oraz stronie internetowej Domu Pomocy Społecznej „Orunia” i mediach społecznościowych.

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Dom Pomocy Społecznej Orunia Gdańsk ul. Starogardzka 20 informacji o autorze pracy na stronie internetowej Domu Pomocy Społecznej „Orunia” i mediach społecznościowych.

……………………………………………………… ……………………………………………………………….

Miejscowość , data Podpis autora/podpis opiekuna prawnego