

# OŚWIADCZENIE

## O wyrażeniu zgody na publikację wizerunku

Ja niżej podpisany/podpisana\*, jako pracownik

.....  
(nazwa pracodawcy)

wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo / czasowe od ..... do .....\*  
udostępnienie mojego wizerunku w postaci zdjęcia, filmu, w celu umieszczenia go w social  
mediach pracodawcy m.in. na stronie internetowej, mediach społecznościowych  
(facebook, instagram itp.)

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo  
dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

\*niepotrzebne skreślić