



Dofinansowano ze środków
Gminy Miasta Toruń

Toruń, dnia.....roku.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

87-100 Toruń

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z działalnością i promocją Dziennego Domu Pomocy Społecznej w Toruniu ul. Św. Faustyny 12

.....
(podpis)