

Zgoda na publikację zdjęć:

Zdjęcia zostały zrobione podczas Masterclass w _____ (miejsce) w dniu _____ (data) i może być wykorzystany zilustrować ten dzień w różnych mediach. Jeśli ty zgadzam się z tą zasadą, proszę wypełnić część poniżej:

Ja, niżej podpisany.....Rodzic lub przedstawiciel prawny dzieckaUpoważnij CERN lub jego przedstawicieli do korzystania z zdjęcia mojego dziecka wykonane w dniu _____ w celu zilustrowania tego dnia.

Te zdjęcia nie będą wykorzystywane w żadnym innym temacie i nie będą przekazywane żadnej organizacji w celach reklamowych lub finansowych.