OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany / podpisana: ………………………………………………………….............

(imię i nazwisko),

zamieszkały / zamieszkała w ………………………………………………………………..……..

(adres),

na podstawie art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. (tj. Dz. U.z 2021, poz. 1062 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz na publikację zdjęć i/ lub nagrań z moim wizerunkiem, wraz z podaniem mojego imienia i nazwiska, na kanale YouTube, portalach społecznościowych oraz stronach WWW w celach realizacji spotkania/forum/gali w ramach projektu Konkurs: “Dobroczyńca Regionu Słupskiego” *Słupskiego Funduszu Lokalnego.*

Niniejsza zgoda zostaje udzielona na rzecz Centrum Inicjatyw Obywatelskich z siedzibą przy Al. Sienkiewicza 19 IIp. W Słupsku.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialne, dotyczy wszelkich materiałów, w tym zdjęć i / lub nagrań z moim udziałem wykonanych podczas wydarzeń organizowanych w ramach projektu Programu stypendialnego Słupskiego Funduszu Lokalnego..

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

……………………….

(DATA I PODPIS)