



Załącznik nr 4 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam Wnioskodawcy – Gminie Moszczenica i Realizatorowi – Zespołowi Szkół im. Jana Pawła II w Staszówce nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem / wizerunkiem mego¹.....,bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pn.: „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Moszczenica”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbki i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Wnioskodawcę działalnością w ramach projektu pn.: „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży na terenie gminy Moszczenica”.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Imię i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis

¹ Niewłaściwe skreślić