

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam Wnioskodawcy – Miastu Żąbki / Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Żąbkach nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem / wizerunkiem mego¹.....,bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pt.: „Porzuć bóle i troski, Senior aktywny to senior żąbkowski”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Wnioskodawcę działalnością w ramach projektu pt.: „Porzuć bóle i troski, Senior aktywny to senior żąbkowski”.

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