



Załącznik nr 4
do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój rodzinnej pieczy zastępczej 2.0”

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Jako uczestnik projektu/jako przedstawiciel dziecka biorącego udział w projekcie „Rozwój rodzinnej pieczy zastępczej 2.0”

- ☐ wyrażam zgodę*
☐ nie wyrażam zgody*

*właściwie zaznaczyć

na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lublińcu mojego wizerunku/wizerunku małoletniego uczestnika projektu utrwalonego na wykonanych fotografiach/nagraniach w związku z uczestnictwem w projekcie „Rozwój rodzinnej pieczy zastępczej 2.0” w celach promocyjnych.

Ponadto oświadczam, że niniejsza nieodpłatna zgoda obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, przekształcanie, modyfikację, dowolne łączenie fotografii z tekstem i/lub innymi zdjęciami i/lub elementami graficznymi, opracowanie i powielanie wizerunku, dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium, w tym na stronach internetowych i w mediach społecznościowych, dla potrzeb opublikowania we wskazanych celach.

Oświadczam, że przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej odrębnej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie.

Lubliniec, dnia

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu/podpis przedstawiciela dziecka¹

¹ Wymagany w przypadku, gdy uczestnik jest osobą niepełnoletnią