



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

W związku z objęciem usługami społecznymi w ramach Projektu „Centrum Usług Społecznych w Wiązownie” oraz Programu „Rynek Usług Społecznych Gminy Wiązowna” wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką, poprzez publikację zdjęć, filmów, nagrań wykonywanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu „Centrum Usług Społecznych w Wiązownie” za pośrednictwem wszelkich mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie.

Jednocześnie oświadczam, że materiały te nie naruszają moich dóbr osobistych. Zdjęcia, filmy i nagrania zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu „Centrum Usług Społecznych w Wiązownie”.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby, jak w oświadczeniu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu*

** w przypadku gdy uczestnikiem Projektu jest osoba pozostająca pod opieką opiekuna prawnego lub przedstawiciela ustawowego, oświadczenie powinno zostać podpisane przez uprawnioną osobę*

Radiówek 25, 05-462 Wiązowna, tel. 22 780 46 59, 610 45 53, fax 22 780 46 59 wew.31
bom@cuswiazowna.pl, www.cuswiazowna.pl

