



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

przez Gminny Zespół
Ekonomiczno-Administarcyjny Szkół w Zielonkach

Ja, niżej podpisany/a _____, wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w formie fotografii, utrwalonego w trakcie działań związanych z uczestnictwem w projekcie „Wczesne wykrywanie wad rozwojowych w zakresie zaburzeń słuchu i wad wymowy u dzieci w wieku szkolnym w gminie Zielonki” którego będę uczestnikiem.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium w dowolnym celu zgodnym z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, konkursach etc. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z moim wizerunkiem.

Oświadczam że w całości przeczytałem/am treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.

Podpis: _____ Miejscowość i data: _____