

Załącznik nr 3 Zgoda na wykorzystanie wizerunku

ZEZWOLENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

na wykorzystywanie wizerunku

Ja, niżej podpisany/a,

zamieszkała/y w,

ul., PESEL

na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku w formie fotografii analogowej/cyfrowej (zdjęć), nagrań audiowizualnych, wywiadów i nagrań z moją osobą w ramach projektu **„Start zawodowy dla absolwentów z niepełnosprawnością”**, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych realizowanego od dnia 14.12.2018r. do dnia 30.09.2020r., przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ z siedzibą w Koninie (62-510), mieszczącą się przy ul. Południowa 2a.

Zgoda obejmuje wielokrotne wykorzystanie, utrwalanie i powielanie wizerunku bez każdorazowego zatwierdzenia za pośrednictwem dowolnego medium: na stronach internetowych, publikacjach tradycyjnych i elektronicznych, w relacjach z realizacji projektu, na serwisach społecznościowych i innych, istotnych z punktu widzenia realizacji projektu. Wizerunek będzie wykorzystywany w celach informacyjnych i promocyjnych.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona terytorialnie ani czasowo.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU