

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W ramach projektu warunki uczestnictwa oraz zakres wsparcia przewidzianego dla Uczestników/czek projektu "Rodzina zastępcza - szansa dla dziecka" dofinansowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowanego na podstawie umowy nr 124/FELU.08.08-IZ.00-0049/24-00 z dnia 02.04.2025 r. w okresie od 1 września 2025 r. do 30 listopada 2027 r.

Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko:

Numer pesel:

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć fotograficznych oraz filmów, wykonanych podczas mojego udziału w wydarzeniach realizowanych w ramach projektu „Rodzina zastępcza - szansa dla dziecka”.

Moja zgoda obejmuje w szczególności wykorzystanie mojego wizerunku w celach związanych z informowaniem o projekcie, poprzez jego użycie, rozpowszechnienie, publikowanie, utrwalanie oraz powielanie w notkach prasowych, reklamach prasowych, katalogach, folderach, prezentacjach multimedialnych, stronach internetowych (w tym portale Facebook, YouTube, Instagram), sieciach komputerowych oraz innych środkach komunikacji elektronicznej.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest czasowo, ani terytorialnie ograniczona, obejmuje terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz wszelkich innych państw.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku zostaje udzielona nieodpłatnie. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Data, miejscowość

Podpis Kandydata/ki

.....

.....



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską

