

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

1. Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku, wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video wykonanych podczas realizacji projektu pt. „.....”, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.
2. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z publikacją fotografii i zdjęć filmowych z moim udziałem/udziałem mojego dziecka, w realizowanych przez Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR” materiałach informacyjno-promocyjnych, na łamach prasy, w telewizji i na stronach internetowych oraz na wszelkich polach eksploatacji związanych z działalnością FAR w tym w publikacjach, wydawanych w celach promocyjnych i szkoleniowych (filmy, książki, ulotki, broszury, katalogi, kalendarze).
3. Powyższa zgoda udzielana jest na czas nieokreślony.

.....
PESEL uczestnika/uczestniczki Projektu

.....
data i czytelny podpis uczestnika/uczestniczki Projektu*

*W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/opiekuna prawnego