

ZGODA NA UTRWALANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

w związku z realizacją projektu „**Głowa do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego**”
realizowanego w ramach zadania z zakresu promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania
zaburzeniom psychicznym, współfinansowanego ze środków
Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

* w przypadku osoby małoletniej:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....

wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego / mojego dziecka /
podopiecznego, utrwalonego podczas udziału w działaniach realizowanych w ramach projektu „Głowa
do Góry – program wsparcia zdrowia psychicznego”, w szczególności podczas warsztatów, spotkań
i innych wydarzeń związanych z realizacją projektu.

Zgoda obejmuje możliwość wykorzystania fotografii oraz materiałów audiowizualnych zawierających
wizerunek uczestnika w celu: dokumentowania realizacji projektu, informowania o realizowanym
projekcie i jego rezultatach, promocji działań.

Zgoda zostaje udzielona bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, z zastrzeżeniem, że wykorzystanie
wizerunku będzie odbywało się z poszanowaniem godności i dobrego imienia osoby przedstawionej.

Zgoda jest dobrowolna. Brak zgody na utrwalanie i wykorzystanie wizerunku nie wpływa na możliwość
udziału w projekcie ani korzystania z oferowanych w jego ramach działań.

Przyjmuję do wiadomości, że niniejsza zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie poprzez
złożenie oświadczenia Administratorowi. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem
wykorzystania wizerunku dokonanego przed jej wycofaniem.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)

