ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

„Teatr demokracji”

Ja, niżej podpisana/y:

_____

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (lub pełnoletniego uczestnika)

wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / mojego wizerunku:

_____

imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki

utrwalonego w formie zdjęć i nagrań wideo podczas warsztatów oraz finałowego performansu realizowanych w ramach projektu „Teatr demokracji - wzmacnianie partycypacji, dialogu i równości w społecznościach lokalnych” przez Fundację You Plan Culture, w celach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu.

Zgoda obejmuje (zaznaczyć właściwe):

- ☐ publikację w internecie oraz mediach społecznościowych Organizatora i partnerów projektu
- ☐ materiały drukowane (plakaty, ulotki, sprawozdania, publikacje projektowe)
- ☐ inne cele informacyjno-promocyjne związane z projektem

Oświadczam, że niniejsza zgoda ma charakter dobrowolny, a jej brak nie wpływa na możliwość udziału w warsztatach.

Zgodę można wycofać w każdym czasie, kontaktując się z Organizatorem, bez wpływu na zgodność z prawem wykorzystania wizerunku dokonanego przed jej wycofaniem.

……

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego (lub pełnoletniego uczestnika)