|  |
| --- |
| Katowice, ………………r.  **Zgoda na publikację\***  Ja, (imię i nazwisko) ……..………………………………..……………………………………………,  zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………,  nr PESEL …………………………….………………… wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku na zdjęciach dokumentujących …………………………………….z ……………………….r.  Zgoda obejmuje: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie, jak również tworzenie, przechowywanie i użytkowanie kopii zapasowych i publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej na stronach Uniwersytetu Śląskiego oraz w formie drukowanej.  Zgoda zostaje wyrażona bezterminowo, nieodpłatnie.  Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.  ………………………………………………  Czytelny podpis  \* wypełnia osoba pełnoletnia.  \* |