|  |
| --- |
| 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.\* |