

.....
(miejsowość i data)

Zgoda na rozpowszechnienie wizerunku

Ja niżej podpisana/-y.....
wyrażam zgodę na wykorzystanie, w tym rozpowszechnienie przez Uniwersytet Otwarty
Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach, wizerunku mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

utrwalonego na fotografiach lub materiałach filmowych dokumentujących wydarzenie
.....
odbywające się(data i miejsce).

Zgoda obejmuje: wykorzystanie i rozpowszechnienie wizerunku (w tym w zestawieniu z wizerunkami innych osób na zdjęciach grupowych), utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie, jak również tworzenie, przechowywanie, użytkowanie kopii zapasowych i publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w Internecie i w mediach społecznościowych oraz w formie drukowanej, w celu promocji i działalności Uniwersytetu Otwartego w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach.

Zgoda obejmuje również: udostępnienie danych osobowych w zakresie wizerunku, mediom lokalnym i ogólnopolskim w celu promocji działalności Uniwersytetu Otwartego w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach.*

Wizerunek nie będzie użyty w sposób mogący naruszać dobra osobiste. Zgoda zostaje wyrażona nieodpłatnie i bez ograniczeń terytorialnych.

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 rodzica/opiekuna prawnego osoby małoletniej

*** w przypadku nie wyrażenia zgody na udostępnienie wizerunku mediom lokalnym i ogólnopolskim proszę skreślić**