**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA BEZPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisany/a uczestniczę w naborze do projektu p.n. ***„Samopomocowa grupa wsparcia”*** realizowanym przez Gminę Zbójno/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbójnie. W związku z tym wyrażam nieodwołalną zgodę, aby mój wizerunek (oraz głos, wypowiedzi, imię, nazwisko, itp.) zostały nieodpłatnie wykorzystywane w całości, a także w postaci dowolnie wybranych fragmentów w wybranych przez GOPS w Zbójnie wydawnictwach, audycjach telewizyjnych, radiowych, publikacjach w internecie (w tym, także przygotowywanych i publikowanych przez osoby trzecie, które uzyskają w tym zakresie stosowne upoważnienia od GOPS w Zbójnie) jak również w przygotowywanych przez GOPS w Zbójnie lub te podmioty akcjach i materiałach promocyjnych i/lub reklamach.

Nieodpłatne zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego wizerunku, głosu, wypowiedzi oraz imienia i nazwiska na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności:

1. utrwalania i/lub zwielokrotniania jakąkolwiek techniką, w tym m.in. drukiem, na kliszy fotograficznej, na taśmie magnetycznej, na dyskietce, cyfrowo,
2. wprowadzania do obrotu,
3. wprowadzania do pamięci komputera oraz do sieci komputerowej i/lub multimedialnej i/lub sieci telefonii komórkowej,
4. publicznego udostępniania w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym (m.in. udostępniania w Internecie),
5. publicznego wykonania i/lub publicznego odtwarzania,
6. wystawiania,
7. wyświetlania,
8. użyczania i/lub najmu,
9. nadawania za pomocą wizji i/lub fonii przewodowej oraz bezprzewodowej przez stację naziemną oraz nadawania za pośrednictwem satelity,
10. równoczesnego i integralnego nadawania (reemitowania).

Ww. zezwolenie dotyczy mojego wizerunku zarówno przed, jak i w trakcie oraz po zakończeniu projektu p.n. „***Samopomocowa grupa wsparcia***”. Wyrażam ponadto zgodę, aby mój wizerunek był stosowany do potrzeb GOPS w Zbójnie i wymogów jego publikacji oraz rozpowszechniania na ww. polach w eksploatacji, poddawany stosownym obróbkom, itp. Ponadto wyrażam zgodę na wykonywanie przez GOPS w Zbójnie oraz osoby trzecie, upoważnione przez GOPS w Zbójnie, wszelkich działań (takich jak, utrwalanie, filmowanie) niezbędnych do korzystania z mojego wizerunku, (oraz głosu, wypowiedzi, imiona, nazwiska, itp.)

Wobec powyższego zobowiązuję się niniejszym udzielać GOPS w Zbójnie oraz osobom trzecim, wskazanym przez GOPS w Zbójnie wszelkiej pomocy potrzebnej im dla wykorzystywania mojego wizerunku (oraz głosu, wypowiedzi, imion, nazwiska, itp.), w tym w trakcie przygotowywania i rozpowszechniania ww. publikacji i audycji.

Nieodwołalnie i nieodpłatnie upoważniam niniejszym GOPS w Zbójnie do udzielania osobom trzecim wybranym i wskazywanym każdorazowo wszelkich zgód i upoważnień w zakresie wykorzystywania mojego wizerunku (oraz głosu, wypowiedzi, imienia, nazwiska, itp.) opisanych powyżej.

Zbójno, dnia........................... ................................................................. (czytelny podpis uczestnika projektu)