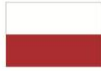




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 4 Zezwolenie na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku

ZEZWOLENIE NA UTRWALENIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystanie i wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku dla celów promocji, monitorowania i archiwizacji Projektu „Nowe kompetencje – lepsza przyszłość” realizowanego w ramach Działania 10.4 Kształcenie zawodowe Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przez Beneficjenta: Szkołę Policealną - Medyczne Studium Zawodowe im Stanisława Liebarta w Lublinie

Moja zgoda dotyczy utrwalenia mojego wizerunku na fotografiach i nagraniach audiowizualnych jaki i udostępnienia na stronie internetowej, mediach społecznościowych Beneficjenta i materiałach promocyjnych, w prasie, w związku z publikacją informacji o działaniach Beneficjenta w ramach Projektu „Nowe kompetencje – lepsza przyszłość” realizowanego w ramach Działania 10.4 Kształcenie zawodowe Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Zgadzam się na przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp. – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem Beneficjenta: Szkoły Policealnej - Medycznego Studium Zawodowego im Stanisława Liebarta w Lublinie tytułu wykorzystania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu powyżej.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis