

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkoła / placówka opiekuńcza Tel. kontaktowy/Adres e-mail				
Imię i Nazwisko [autora/ki]				
Kategoria	6-10 lat	11-14 lat	powyżej 15 lat	Placówka opiekuńcza

1 Niewłaściwe skreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie lub rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Zgoda na wykorzystanie mojego wizerunku

1. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2018 poz. 1191) wyrażam zgodę na warunkach określonych w niniejszym oświadczeniu, do utrwalenia, wykorzystania i rozpowszechniania mojego wizerunku w celach promujących działalność wykonywaną przez

**Miejską Bibliotekę Publiczną im. Marii Danilewicz Zielińskiej w Aleksandrowie Kujawskim oraz Środowiskowy Dom Samopomocy
im. prof. Jana Władysława Piltza w Aleksandrowie Kujawskim**

.....
(nazwa podmiotu)

2. Powyższa zgoda jest niczym nieograniczona (w tym czasowo i terytorialnie) oraz upoważnia do wielokrotnej publikacji oraz wykorzystania zdjęć na wszelkich znanych w chwili złożenia oświadczenia polach eksploatacji na których utrwalony jest wizerunek Oświadczonego.
3. Oświadczonego niniejszym udziela podmiotowi określonemu w pkt. 1 upoważnienia do udzielania, w imieniu Oświadczonego, zezwolenia na wykorzystywanie wizerunku Oświadczonego utrwalonego na fotografiach na warunkach określonych niniejszym oświadczeniem, innym podmiotom dowolnie wybranym przez podmiot określony w pkt. 1 (np. fotografowi, grafikowi).
4. Podmiotowi określonemu w pkt 1 przysługuje wyłączne prawo decydowania o formie i czasie wykorzystywania wizerunku Oświadczonego - w całości lub ewentualnie w postaci dowolnych fragmentów.
5. Rozpowszechnianie wizerunku zgodnie z niniejszym oświadczeniem woli nie wiąże się z obowiązkiem zapłaty na rzecz Oświadczonego ani jakiegokolwiek osoby trzeciej wynagrodzenia lub odszkodowania z tego tytułu.
6. W przypadku zamiaru odwołania niniejszego zezwolenia zobowiązuję się do uprzedniego pokrycia wszelkich kosztów, które wiążą się z odwołaniem mojej zgody (m.in. kosztów wykonania i korekcyj fotografii).
7. W sprawach spornych zastosowanie będą miały przepisy prawa polskiego, pod jurysdykcją sądów polskich.

.....
data i podpis oświadczonego

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział w Konkursie „Wolę stare ilustracje w prążki” – czyli kolaż inspirowany wyklejankami Wisławy Szymborskiej w przypadku uczestnictwa osób niepełnoletnich i ubezwłasnowolnionych

Zgoda rodzica/opiekuna/przedstawiciela ustawowego na udział w konkursie „Wolę stare ilustracje w prążki” – czyli kolaż z twórczością Szymborskiej w tle organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Marii Danilewicz Zielińskiej w Aleksandrowie Kujawskim oraz Środowiskowy Dom Samopomocy im. prof. Jana Władysława Piltza w Aleksandrowie Kujawskim.

Ja, niżej podpisany/a _____ [imię i nazwisko], niniejszym wyrażam zgodę jako

rodzic/opiekun/przedstawiciel ustawowy _____ [imię i nazwisko] na jego/jej udział w konkursie „Wolę stare ilustracje w prążki” – czyli kolaż z twórczością Szymborskiej w tle organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Marii Danilewicz Zielińskiej w Aleksandrowie Kujawskim oraz Środowiskowy Dom Samopomocy im. prof. Jana Władysława Piltza w Aleksandrowie Kujawskim.

.....
Podpis