

Katowice, dn.....



Oświadczenie

Ja niżej podpisany/na (imię i nazwisko)
nr telefonu jako opiekun grupy szkolnej
..... wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego
wizerunku na zdjęciach/ filmach wykonanych w American Corner Katowice w dniu
.....

Zgoda obejmuje: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie jak również tworzenie, przechowywanie i użytkowanie kopii zapasowych i publikacje za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej w globalnej sieci WWW (internet) oraz w formie drukowanej.

Zgoda zostaje wyrażona bezterminowo i nieodpłatnie.

W związku z zagrożeniem epidemiologicznym zobowiązuję się również do poinformowania American Corner o zaistnieniu zakażenia uczestnika w/w zajęć w okresie do 10 dni od odwiedzin AC.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....

Czytelny podpis