



Załącznik nr 9 do Regulaminu Projektu

Tytuł Projektu	STAŻ UCZNIOWSKI - W PRZYSZŁOŚĆ Z DOŚWIADCZENIEM
Beneficjent	Miasto Ruda Śląska
Nr umowy	UDA-FESL.06.03-IZ.01-002G/23-00
Program Operacyjny	Fundusz Europejski dla Śląska oś priorytetowa: VI. Fundusze Europejskie dla edukacji działanie: 6.3. Kształcenie Zawodowe
Czas trwania projektu	1.06.2024 – 31.12.2027

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU w sprawie wyrażenia zgody na publikację wizerunku

Ja niżej podpisany/a:
imię i nazwisko DRUKOWANYMI LITERAMI

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 kwietnia 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych zezwalam Centrum Kształcenia Zawodowego, ul. Gen. Hallera 6, 41-709 Ruda Śląska na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w postaci fotografii zarejestrowanych podczas realizacji stażu uczniowskiego odbywającego się w ramach projektu „Staż uczniowski - w przyszłość z doświadczeniem” w celu upowszechnienia rezultatów i promowania projektu „Staż uczniowski - w przyszłość z doświadczeniem” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027, przez ich zamieszczenie na stronach internetowych placówki, materiałach promocyjnych, lokalnej prasie oraz portalach społecznościowych.

Nadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalenie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanym celu.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie.

Oświadczam, że niniejsza zgoda do ww. celów następuje bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.

.....
Data

.....
Podpis ucznia/uczennicy

.....
Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego
(uczeń/uczennica niepełnoletni/a)