



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

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 osi 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.

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/uczenicy

.....
Data

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