

## PRZEKAZANIE PRAW DO WIZERUNKU

Kod grupy:

IMIĘ I NAZWISKO .....

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA..... NR.....

KOD POCZTOWY..... MIEJSCOWOŚĆ.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas zajęć realizowanych w ramach projektu systemowego Akademia Profesjonalnego Nauczyciela w okresie od **1 stycznia 2014 r.** do **30 czerwca 2015 r.** przez Mazowieckie Samorządowe Centrum Doskonalenia Nauczycieli (zwanym dalej MSCDN) z siedzibą w Warszawie, ul. Świętojerska 9, postępującym się nr NIP: 5252492011 i REGON: 142639166.

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych, na stronie internetowej, platformie edukacyjnej i innych.

Zgoda obejmuje także przyszłe publikacje wydawane w ramach działalności MSCDN, także w formie elektronicznej.

Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo, ani terytorialnie.

Ponadto niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku uprawnia MSCDN do wykorzystania wizerunku w ramach pozostałych prowadzonych działań statutowych, w szczególności do upublicznienia, powielania, zwielokrotniania, emisji, publikacji, nadawania lub transmisji.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Wyrażenie zgody na wykonanie zdjęć i wykorzystanie wizerunku zgodnie z powyższym zakresem pozostaje dobrowolne i nie wpływa na udział w projekcie. Potrzeba uzyskania stosownej zgody wynika z przepisów prawa.

