Załącznik nr 4 do Formularza Rekrutacyjnego

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………../imię i nazwisko/, zam. ………………………………………………………………………………/adres zamieszkania/ na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1231, z 2020 r. poz. 288) wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie zdjęcia oraz nagrania video, głosowego, transmisji online z podaniem mego imienia i nazwiska, na stronach www, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji przez:

1. Powiat Kościerski,
2. Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020
3. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kościerzynie,
4. Fundację „Sprawni Inaczej”

w związku z realizacją przez Powiat Kościerski/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Kościerzynie w partnerstwie z Fundacją „Sprawni Inaczej” projektu pn. **„Rodzinnie w Powiecie Kościerskim”,** projekt nr RPPM.06.02.01-22-0023/20 realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020

Jednocześnie oświadczam, że:

1. niniejsza zgoda: ­ nie jest ograniczona czasowo ani terytorialne, ­i dotyczy wszelkich materiałów wideo, zdjęć z moim udziałem, w tym z podaniem imienia i nazwiska, wykonanych w związku z realizacją przez Powiat Kościerski/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kościerzynie w partnerstwie z Fundacją „Sprawni Inaczej” projektu pn. „Rodzinnie w Powiecie Kościerskim”,
2. mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne,
3. zdjęcia i materiały video nie naruszają moich dóbr osobistych,
4. zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie względem Powiatu Kościerskiego, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kościerzynie, Fundacji „Sprawni Inaczej”, z tytułu wykorzystania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu powyżej.

………………………………… …………………………………………

/ imię i nazwisko / /data, miejsce/