# Zgoda na upublicznianie wizerunku ucznia

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| PESEL: |  |

W związku z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, **udzielam Fundacji Zdrowia Publicznego**  ul. Szlachtowskiego 7b / 5 30-132 Kraków

**(dalej jako „Fundacja”) zgody na nieodpłatne, nieograniczone czasowo oraz terytorialnie rozpowszechnianie wizerunku (mojego) dziecka** utrwalonego w dniu ……………….., podczas warsztatów w ramach projektu finansowanego przez UMK - „„Omiń pułapki cyberświata i bezpiecznie korzystaj z internetu, komputera i telefonu – program rozwojowy”.

Jednocześnie oświadczam, że zgadzam się na udział dziecka w warsztatach organizowanych przez Fundację.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku pozwalającego na ustalenie tożsamości dziecka (publikacja twarzy) w celu zamieszczania wizerunku na stronie [**www.fzp.com.pl**](http://www.fzp.com.pl/) oraz na profilu Fundacji w mediach społecznościowych (Facebook).

Niniejsza zgoda obejmuje następujące pola eksploatacji: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, rozpowszechnianie oraz publikowanie, w szczególności w Internecie na stronie [www.fzp.com.pl](http://www.fzp.com.pl/) oraz w social mediach Fundacji (Facebook), w celu podania przez Fundację do wiadomości publicznej informacji o projekcie.

Kraków, ………………………………………………............................................

*(data, czytelny podpis)*