

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU W KONKURSIE FOTOGRAFICZNYM

„ZDJĘCIE ROKU POWIATU SUSKIEGO 2018”

Udzielam autorowi zdjęcia/zdjęć* :

.....
imię i nazwisko autora

oraz Organizatorowi konkursu fotograficznego “Zdjęcie roku Powiatu Suskiego” nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim/mojego dziecka* wizerunkiem, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie zgodnie z celami zamieszczonymi w regulaminie konkursu fotograficznego.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić