**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Projekt „Hub dostępności - centrum praktycznej nauki dostępności”** nr POWR.03.05.00-IP.08-00-CWD/20

realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA /-KI O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.

(Dz. U. z 2021 r. poz. 1062)

Ja, niżej podpisany/-a

.................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

Numer PESEL ……………………………………………………………………………………………………………………...

w związku z przystąpieniem do Projektu pt. „Hub dostępności - centrum praktycznej nauki dostępności” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
Oś priorytetowa III: „Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju” – Działanie 3.5: „Kompleksowe programy szkół wyższych”, umowa nr POWR.03.05.00-IP.08-00-CWD/20-00;

WYRAŻAM ZGODĘ na wykorzystanie przez Politechnikę Świętokrzyską-Partnera Projektu mojego wizerunku (twarzy, ubioru, zachowania, głosu, wypowiedzi), który może zostać utrwalony w postaci fotografii, filmu, utworów audio, wykonywanych podczas zajęć warsztatowych w ramach przedmiotowego Projektu, dla celów promocyjnych i może zostać umieszczony na stronie internetowej Projektu oraz wykorzystany w materiałach promocyjnych bez konieczności każdorazowego zatwierdzania. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Lidera i Partnera Projektu z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

Oświadczenie obejmuje również prawo do przekazywania przez Politechnikę Świętokrzyską – Partnera Projektu mojego wizerunku instytucjom powiązanym w ramach projektu np. dla Politechniki Krakowskiej – Lidera Projektu i Programu Operacyjnego WER w celach promocji, wykorzystania
i upowszechniania rezultatów prowadzonej działalności.

………………………………………… ………………………………………………………..………

(miejscowość, data) (Czytelny osoby składającej oświadczenie) \*

*\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.*

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO Ja, niżej podpisany(a),**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….

(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ……………………………………………………………. w/w projekcie.

………………………………… …….……………………………………………………………..

(miejscowość, data) (Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)\*