

ZGODA NA UTRWALANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Zadanie publiczne pod tytułem: „Grupowe zajęcia z felinoterapii wspierające funkcjonowanie społeczne, emocjonalne i komunikacyjne osób z niepełnosprawnościami”

Informacja o finansowaniu:

Zadanie publiczne jest współfinansowane ze środków PFRON przy udziale Województwa Lubuskiego

Realizator: Fundacja na rzecz felinoterapii Filemon, ul. S. Żółkiewskiego 1, 66-400 Gorzów Wielkopolski,
e-mail: fundacjafilemon@gmail.com

Proszę zaznaczyć właściwe:

☐ **ZGADZAM SIĘ** na nieodpłatne utrwalanie oraz wykorzystanie mojego wizerunku (a w przypadku osoby małoletniej – wizerunku mojego dziecka/podopiecznego) w postaci zdjęć i/lub nagrań audio-video wykonanych podczas działań realizowanych przez Fundację na rzecz felinoterapii Filemon oraz na publikację tych materiałów w celach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych (www, social media Fundacji, materiały promocyjne, dokumentacja projektowa/sprawozdawcza – także przekazywana instytucjom finansującym/kontrolnym).

Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku utrwalonego zarówno na nośnikach cyfrowych, jak i w formie papierowej, w tym w dokumentacji zdjęciowej do sprawozdań z realizacji zadania publicznego.

Fundacja co do zasady nie będzie oznaczać materiałów pełnym imieniem i nazwiskiem uczestnika oraz nie będzie publikować wraz z wizerunkiem informacji o stanie zdrowia/rodzaju niepełnosprawności.

☐ **NIE ZGADZAM SIĘ** na utrwalanie i wykorzystanie mojego wizerunku (a w przypadku osoby małoletniej – wizerunku mojego dziecka/podopiecznego) w powyższym zakresie.

Przyjmuję do wiadomości, że zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana poprzez kontakt z Fundacją (e-mail: fundacjafilemon@gmail.com), bez wpływu na zgodność z prawem wykorzystania wizerunku przed jej wycofaniem, a brak zgody nie wpływa na możliwość udziału w projekcie.

Miejscowość: _____ Data: _____

Podpis uczestnika / Rodzica (opiekuna prawnego): _____