*Załącznik nr 3*

*do IX Biegu Niepodległości*

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

**(osoba pełnoletnia/dziecka)\***

………..………………………

*(miejscowość, dnia)*

Ja niżej podpisany/a\*………………………………………………….…………..…………..,

zamieszkały/a\* w ……………………………………………………………………………..,

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam zgodęna nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Lokalna Grupa Działania „Region Włoszczowski” z siedzibą 29-100 Włoszczowa, ul. Wiśniowa 23 oraz Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Kielecką Hufiec ZHP Szczekocińsko – Włoszczowski, ul. Wiśniowa 23, 29-100 Włoszczowa wizerunku mojego/mojego niepełnoletniego syna/córki**\*** (wraz z imieniem i nazwiskiem): utrwalonego w postaci zdjęć i filmów w ramach IX Biegu Niepodległościowego.

Niniejsza zgoda:

* nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
* obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
* dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak eTwinning, Facebook, Google dokumenty, Youtube, w gazetach, Internecie;
* dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję IX Biegu Niepodległościowego oraz działań Lokalnej Grupy Działania „Region Włoszczowski” i Związku Harcerstwa Polskiego Chorągwi Kieleckiej Hufca ZHP Szczekocińsko – Włoszczowskiego z siedzibą 29-100 Włoszczowa, ul. Wiśniowa 23.

Wizerunek, o którym tu mowa 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.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego/mojego niepełnoletniego syna/córki**\***, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki**\***.

…………………………

 *(data i czytelny podpis)*

**\*** *Niepotrzebne skreślić*