*Załącznik nr 4 do Regulaminu*

Oświadczenie o wyrażeniu z*gody/ braku zgody na utrwalenie   
i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu*

**Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika   
Konkursu Mam Zawód. Mam Fantazję**

Ja, niżej podpisany/-na

Imię\* ……………………………………………

Nazwisko\* ……………………………………………

*(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*\*

na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Województwo Małopolskie w celach promocyjnych i informacyjnych kształcenia zawodwego związanych z realizacją projektu pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego.

Zgoda dotyczy utrwalenia mojego wizerunku na fotografiach i nagraniach audiowizualnych   
z przebiegu Konkursu Mam Zawód. Mam Fantazję i Gali Kształcenia Zawodowego oraz obejmuje m. in. takie formy publikacji jak: udostępnienie na stronie internetowej, publikację w wydawnictwach książkowych, katalogach oraz w mediach, prasie i programach w związku z publikacją informacji o w/w Projekcie. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.

*……………………………… ……………………………………*

*(Miejscowość i Data) (Czytelny podpis uczestnika projektu)*

*….…………………………………………*

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

**Podstawa prawna:** art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U . z 2016 r., poz. 1333), art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380).

\* wypełnić/ wpisać nazwę

\*\* niepotrzebne usunąć/skreślić