opolskie
stowarzyszenie
rehabilitacji

ZGODA NA WYKORZYSTANIE I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

w związku z realizacją projektu „Zadbaj o swoje Zdrowie! Idź Po MOC!”

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: .....

wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystanie oraz publikację mojego wizerunku przez **Opolskie Stowarzyszenie Rehabilitacji** w związku z realizacją projektu **„Zadbaj o swoje Zdrowie! Idź Po MOC!”**.

Zgoda obejmuje wykorzystanie zdjęć, materiałów filmowych oraz nagrań audio-wideo wykonanych podczas działań projektowych, w szczególności:

- warsztatów psychoedukacyjnych,
- warsztatów relaksacyjno-ruchowych,
- spotkań grupowych,
- wydarzeń związanych z realizacją projektu.

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku:

- na stronie internetowej Opolskiego Stowarzyszenia Rehabilitacji,
- w mediach społecznościowych prowadzonych przez Opolskie Stowarzyszenie Rehabilitacji,
- w materiałach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu.

Oświadczam, że:

1. Zgoda jest udzielana nieodpłatnie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.
3. Publikacja wizerunku nie narusza moich dóbr osobistych.
4. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie w zakresie działań związanych z promocją i dokumentowaniem projektu.

Opole, dn. .....

.....
(podpis uczestnika projektu)