

[TYLKO DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ]

ZGODA AUTORA NA WYKORZYSTANIE ZDJĘĆ

Udzielam Grupie Fotograficznej 3F i Tyskiemu Towarzystwu Fotograficznemu, z siedzibą w Tychach przy ul. Bohaterów Warszawy 26, 43-100 Tychy, wpisanemu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000456499 nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania wykonanych przeze mnie zdjęć, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Grupę Fotograficzną 3F i Tyskie Towarzystwo Fotograficzne działalnością oraz celami projektu „Tychy od A do Z”. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
imię i nazwisko autora zdjęć

.....
data i podpis

[TYLKO DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ]

ZGODA NA WYKORZYSTANIE ZDJĘĆ

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka w projekcie „Tychy od A do Z”. Oświadczam, że zgłoszone zdjęcia są autorstwa mojego dziecka i ponoszę pełną odpowiedzialność za ewentualne naruszenie praw osób trzecich zgodnie z regulaminem projektu, którego treść jest mi znana. Udzielam Grupie Fotograficznej 3F i Tyskiemu Towarzystwu Fotograficznemu, z siedzibą w Tychach przy ul. Bohaterów Warszawy 26, 43-100 Tychy, wpisanemu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000456499 nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania wykonanych przeze moje dziecko zdjęć, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Grupę Fotograficzną 3F i Tyskie Towarzystwo Fotograficzne działalnością oraz celami projektu „Tychy od A do Z”. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałam/em się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
imię i nazwisko rodzica
lub prawnego opiekuna

.....
data i podpis rodzica
lub prawnego opiekuna



ŚLĄSKIE
LOKALNIE



Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich