

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

.....  
Imię i Nazwisko dziecka

podczas konkursu dla dzieci WroCHEF na przepis na danie oparte na diecie roślinnej organizowanego przez Gminę Wrocław pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław w dniu ..... roku w związku z realizacją przez Gminę Wrocław projektu FoodSHIFT2030 w ramach programu Horyzont2020.

Jednocześnie wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Gminę Wrocław wizerunku mojego dziecka, stosownie do art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz udzielam nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć/ filmów z jego wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć/ filmów, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z niekomercyjną działalnością prowadzoną przez Gminę Wrocław (przede wszystkim zamieszczanie w bezpłatnych publikacjach) dotyczącą realizacji projektu FoodSHIFT2030, włącznie z umieszczeniem na stronach podmiotowych Gminy Wrocław.

Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym dziecka i zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Wrocław, .....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)