

OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA

.....
Imię i Nazwisko

1. *W związku z udziałem w projekcie „TIK-Talent-Innowacja-Kreatywność-TAK” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Goniądz, ul. Plac 11-go Listopada 38, 19-110 Goniądz i Realizatora projektu Zespołowi Szkolno – Przedszkolnemu w Goniądzu, ul. Konstytucji 3 Maja 18, 19-110 Goniądz (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.*
2. *Zgoda, o której mowa w pkt. 1 nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji.*
3. *Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) względem Gminy Goniądz/Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Goniądzu z tytułu wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.*
4. *Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych i wizerunku jest Gmina Goniądz/Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu.*

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis