



Fundacja Elbląg

Fundusz Lokalny Regionu Elbląskiego

Załącznik nr 3 do wniosku

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Elbląg – Fundusz Lokalny Regionu Elbląskiego wszelkich dokumentów przedstawiających mój wizerunek w celu realizacji działań promocyjnych Programu Stypendialnego „Szansa”/”Słownik”¹ poprzez upublicznienie tych dokumentów w mediach, tj. Internet, prasa, telewizja itp.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie mojego wizerunku, głosu i wypowiedzi (dalej: materiały), utrwalonych podczas działań związanych z ubieganiem się i przyznaniem stypendium „Szansa”/”Słownik”² realizowanego przez Fundację Elbląg. Nieodpłatne zezwolenie (upoważnienie) udzielone Fundacji Elbląg, o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego wizerunku, na wszystkich znanych polach eksploatacji.

.....
Czytelny podpis i data

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić