



### ZGODA NA WIZERUNEK

Na podstawie art. 81 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz.U. 2018 poz. 1191 ze zm.) wyrażam zgodę dla Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie ul. Wyspiańskiego 4, 75-629 Koszalin na rejestrowanie i publikowanie:

mojego wizerunku

wizerunku mojego dziecka (podopiecznego).....,

w tym także prac powstałych podczas trwania warsztatów (w postaci nagrań audio video, fotografii) i innych przedsięwzięć (tj. konkursy, występy, pokazy, zajęcia otwarte, itp.) oraz wykorzystanie ww. materiałów do promocji działalności Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie ul. Wyspiańskiego 4, 75-629 Koszalin również w zakresie wyznaczonym w umowie z PFRON o dofinansowaniu realizacji XXIV Ogólnopolskich Warsztatów Artystycznych w ramach konkursu 1/2025 pn. „Siła możliwości” (nr UM/PW9/2026/4/O\_ZACHODNIOPOMORSKI/22595 z dnia 03.07.2026r.) - poprzez media lokalne, regionalne i ogólnopolskie, strony internetowe, YouTube, portale społecznościowe oraz podczas wystaw. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie nie narusza niczyich dóbr osobistych, ani innych praw.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona czasowa ani terytorialne,
- dotyczy wszelkich materiałów wideo i fotograficznych z moim udziałem wykonanych podczas „XXIV Ogólnopolskich Integracyjnych Warsztatów Artystycznych”.

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

PSONI Koło w Koszalinie może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszej Zgodzie, w celu promocji działań w zakresie edukacji kulturalnej PSONI Koło w Koszalinie.

Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

**Imię i nazwisko .....**

**Miejscowość , data .....**

.....

czytelny podpis beneficjenta/opiekuna prawnego