Załącznik nr 2

……………………..data………………………

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Ja, niżej podpisany/na………………………………………………………, zamieszkały/ła w …………………………………………………………………………….. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam,

 Wyrażam zgodę

 Nie wyrażam zgody

na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Gorzycach Plac Erazma Mieszczańskiego 8, 39-432 Gorzyce w ramach konkursu fotograficznego „Sleeveface - Z książką mi do twarzy” wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki\* wraz z imieniem i nazwiskiem:

…………………………………………………………………………..

Utrwalonego w postaci zdjęć w ramach konkursu fotograficznego „Sleeveface - Z książką mi do twarzy”.

Niniejsza zgoda;

* nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
* obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
* dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak Facebook,
* dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu organizację konkursu fotograficznego „Sleeveface - Z  książką mi do twarzy”.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki\*, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki\*.

**Wyrażenie zgody jest dobrowolne**

…..................................................

data i czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić