

Łódź, dnia .....

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Ja niżej podpisana/y.....,  
zamieszkała/y .....

Na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Policealną Szkołę Medyczną w Łodzi, ul. Wileńska 53/55, reprezentowaną przez Dyrektora Edwarda Kujawę, mojego wizerunku (wraz z imieniem i nazwiskiem) utrwalonego w postaci zdjęć i filmów powstałych w trakcie okresu mojej nauki w szkole

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszystkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczania wizerunku w materiałach reklamowych, na stronach internetowych i portalach społecznościowych;
- dotyczy wykorzystania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję szkoły.

Wizerunek, o którym 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 uznawanych za nieetyczne. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

.....  
(czytelny podpis)