

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Fundacja Safe Spot, (TU) jesteś bezpieczny ul. Kopernika 19c/4, 05-270 Marki NIP: 1251772401

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: _____

wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Fundację Safe Spot, (TU) jesteś bezpieczny, w materiałach takich jak:

- zdjęcia, nagrania wideo, materiały promocyjne i edukacyjne;
- publikacje na stronie internetowej Fundacji, w mediach społecznościowych, w materiałach informacyjnych i prasowych.

Oświadczam, że:

- mój wizerunek może być wykorzystywany bez ograniczeń czasowych i terytorialnych;
- wyrażam zgodę nieodpłatnie;
- wizerunek nie będzie wykorzystywany w sposób naruszający moje dobre imię;
- więcej informacji dotyczących zasad wykorzystania wizerunku oraz Polityka Ochrony Danych Osobowych Fundacji dostępne są na stronie: safespotfundacja.pl

Podpis: _____ **Data:** _____