

Wizerunek uczestnika / uczestniczki Klubu Senior+ w Wojkowicach

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach zastrzega sobie prawo utrwalania wizerunku uczestników i uczestniczek Klubu Senior+ w Wojkowicach oraz osób im towarzyszących w działaniach realizowanych w Klubie.
2. Utrwalanie wizerunku przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach następuje w formie zdjęć i zapisów audio-wizualnych w celu dokumentowania działalności Klubu oraz na potrzeby informacji o Klubie i promocji Klubu oraz *Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025*.
3. Wizerunek uczestników i uczestniczek Klubu oraz osób im towarzyszących może zostać wykorzystany – za zgodą tych osób - w materiałach promocyjnych i informacyjnych powstałych w trakcie działalności Klubu. Materiały te mogą być zamieszczane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach:
 - Na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wojkowicach
 - Na stronie internetowej Urzędu Miasta Wojkowice
 - W portalach społecznościowych
 - w publikacjach i serwisach osób trzecich – w celu ilustrowania informacji o działalności Klubu Senior + w Wojkowicach a wykorzystywanie ich w innym kontekście jest niezgodne z prawem.
4. Zgodnie z umową na realizację zadań w ramach *Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025* Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach może udostępnić wszystkie materiały informacyjno – promocyjne dotyczące działalności Klubu Wojewodzie Śląskiemu.
5. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza innym osobom lub podmiotom utrwalonego wizerunku uczestników i uczestniczek Klubu oraz osób towarzyszących im w działaniach Klubu.
6. Uczestnikom i uczestniczkom Klubu oraz osobom im towarzyszącym, których wizerunek został utrwalony i rozpowszechniony w trakcie działalności Klubu, nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

Wojkowice , dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany / podpisana
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

na rozpowszechnianie mojego wizerunku we wszystkich materiałach promocyjnych i informacyjnych powstałych w trakcie działalności Klubu Senior+ w Wojkowicach, zamieszczanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach

Niniejsze zezwolenie obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w dowolnym utworze oraz w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez kadrowanie, kompozycję, obróbkę cyfrową itp. bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

W związku z rozpowszechnieniem mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych nie przysługują mi jakiegokolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

Wojkowice, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

PODSTAWA PRAWNA:

art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191).