

**Załącznik nr 6** do *Regulaminu Rekrutacji do projektu „Łączmy siły! Integracja społeczna w Gminie Ułęż”*

**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**

W związku z organizowaniem i promowaniem projektu o nr: FELU.08.09-IZ.00-0014/24 pt: **„Łączmy siły! Integracja społeczna w Gminie Ułęż”,** realizowanego i współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 wyrażam zgodę na rozpowszechnianie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie mojego wizerunku przez **Gminny Ośrodek Kultury i Bibliotekę** wpublikacjach:

☐ na stronie internetowej,

☐ w wydawnictwach i w materiałach promocyjnych,

☐ w gazetkach i broszurach, kronice lub kronice okolicznościowej,

☐ w gablotach i na tablicach ściennych

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231 ze zm.). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

 ….....………………………………………………...

 ………………………………………………………...

 *(zgoda osoby dorosłej, data, podpis)*



**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**

W związku z organizowaniem i promowaniem projektu o nr: FELU.08.09-IZ.00-0014/24 pt: **„Łączmy siły! Integracja społeczna w Gminie Ułęż”,** realizowanego i współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 wyrażam zgodę na rozpowszechnianie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie mojego wizerunku przez **Gminę Ułęż** wpublikacjach:

☐ na stronie internetowej,

☐ w wydawnictwach i w materiałach promocyjnych,

☐ w gazetkach i broszurach, kronice lub kronice okolicznościowej,

☐ w gablotach i na tablicach ściennych

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231 ze zm.). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

 ….....………………………………………………...

………………………………………………………...  *(zgoda osoby dorosłej, data, podpis)*