
(miejsowość, data)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a _____, wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne wielokrotne wykorzystywanie zdjęć z wizerunkiem moim*/mojego dziecka* – _____, w ramach realizacji Porozumienia o współpracy Nr _____ ze Stowarzyszeniem „Ty dajesz życie” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie otrzymanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji organizowanych zbiórek pieniężnych i imprez charytatywnych w ramach działalności statutowej Stowarzyszenia „Ty dajesz życie”, włączając w to materiały marketingowe, publikacje elektroniczne, strony internetowe (w tym serwisy crowdfundingowe i media społecznościowe) etc.

**niepotrzebne skreślić*