



„CIAŁOCZUŁOŚĆ”

Projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw i realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”, prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU „CIAŁOCZUŁOŚĆ” zabezpieczające prawa autorskie nagrywającego

Ja niżej podpisany/a*

zamieszkały/a*

Wyrażam zgodę na nieodpłatne nagrywanie, rozpowszechnianie i udostępnianie przez ARTBALE Stowarzyszenie Rozwoju Edukacji Kulturalnej i Sztuki z siedzibą ul. Hetmańska 10, lok. 13 w Legionowie 05-120, oraz autorki projektu Berenikę Jakubczak-Rauze oraz Zofię Bosacką, mojego wizerunku, moich prezentacji z uczestnictwa w projekcie, w tym wypowiedzi, wykonanych w ramach rejestracji audiowizualnej projektu „CIAŁOCZUŁOŚĆ”, na następujących polach eksploatacji:

- a) utrwalanie na jakimkolwiek nośniku audiowizualnym cyfrowym, analogowym i jakkolwiek techniką;
 - b) zwielokrotnianie jakkolwiek techniką, w tym techniką cyfrową, analogową i drukarską,
 - c) wszelkie rozpowszechnianie, w tym w Internecie;
 - d) publiczne odtwarzanie i wyświetlanie, wprowadzanie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej, w tym Internet;
 - e) wszelkie publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, jak również wykorzystanie lub udostępnianie w Internecie, w tym na stronach internetowych ARTBALE lub autora projektu;
 - f) wykorzystanie w całości lub we fragmentach (w tym stop klatki), dowolnie wybran.ych przez ARTBALE lub autora w celach statutowych Stowarzyszenia ARTBALE lub autorskich
- Twórcy projektu, w tym promocji ARTBALE, współfinansującego projekt PFRON, jak również na opracowanie ww. rejestracji, w szczególności sporządzanie wersji obcojęzycznych, wydawniczych itp.

**Projekt realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”,
prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw.

Oświadczam, iż zrzekam się niniejszym z wszelkich roszczeń, w tym również roszczeń o wynagrodzenie względem PFRON, Fundacji Szansa - Jesteśmy Razem, ARTBALE Stowarzyszenia i autorek projektu, z tytułu używania i rozpowszechnianie mojego wizerunku, głosu i wypowiedzi nagranych podczas trwania projektu na potrzeby wymienione w niniejszym oświadczeniu.

Miejsce i data:

Czytelny podpis uczestnika projektu:.....

Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego* :.....

Obowiązkowe do wypełnienia danymi wykazane * rubryką lub miejscem.

*) W przypadku osoby z niepełnosprawnościami oświadczenie musi zostać również podpisane przez jej Rodzica / Opiekuna prawnego.

**Projekt realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”,
prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw.