

Załącznik 3

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
„...Odkrywczy Zmysłów...2026”**

zabezpieczające prawa autorskie nagrywającego

Ja niżej podpisany/a*

(Podpis Uczestnika oraz Opiekuna prawnego Osoby z Niepełnosprawnością)

			Uczestnik	Opiekun
1	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
2	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
3	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
4	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
5	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
6	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
7	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
8	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
9	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
10	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
11	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
12	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
13	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
14	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
15	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
16	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
17	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
18	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
19	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
20	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
21	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
22	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
23	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
24	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
25	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
26	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
27	Imię i Nazwisko*		Podpis *	
28	Imię i Nazwisko*		Podpis *	

29	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
30	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
31	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
32	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
33	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
34	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
35	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
36	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
37	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
38	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
39	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
40	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
41	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
42	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
43	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
44	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
45	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
46	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
47	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
48	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
49	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
50	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
51	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
52	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
53	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
54	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
55	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
56	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
57	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
58	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
59	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
60	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
61	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
62	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
63	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
64	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
65	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
66	Imię i Nazwisko*		Podpis *		

67	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
68	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
69	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
70	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
71	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
72	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
73	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
74	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
75	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
76	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
77	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
78	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
79	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
80	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
81	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
82	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
83	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
84	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
85	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
86	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
87	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
88	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
89	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
90	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
91	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
92	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
93	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
94	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
95	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
96	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
97	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
98	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
99	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
100	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
101	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
102	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
103	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
104	Imię i Nazwisko*		Podpis *		

105	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
106	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
107	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
108	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
109	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
110	Imię i Nazwisko*		Podpis *		
111	Imię i Nazwisko*		Podpis *		

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 autorów projektu: Berenikę Jakubczak-Rauze i Anetę Duda-Jaśkiewicz, mojego wizerunku, moich prezentacji z uczestnictwa w projekcie, w tym wypowiedzi, wykonanych w ramach rejestracji audiowizualnej projektu „...Odkrywczy Zmysłów...2026”, na następujących polach eksploatacji:

- a) utrwalanie na jakimkolwiek nośniku audiowizualnym cyfrowym, analogowym i jakąkolwiek techniką;
- b) zwielokrotnianie jakąkolwiek 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 wybranych 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.

Oświadczam, iż zrzekam się niniejszym z wszelkich roszczeń, w tym również roszczeń o wynagrodzenie względem PFRON, Stowarzyszenia ARTBALE i autora projektu, z tytułu używania i rozpowszechnianie mojego wizerunku, głosu i wypowiedzi nagrane podczas trwania projektu na potrzeby wymienione w niniejszym oświadczeniu.

Obowiązkowe do wypełnienia danymi wykazane * rubryką lub miejscem.

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