

**Załącznik 3.**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**  
**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 autora projektu dr Bożenę W. Jakubczak, mojego wizerunku, moich prezentacji z uczestnictwa w projekcie, w tym wypowiedzi, wykonanych w ramach rejestracji audiowizualnej projektu „...w kręgu tańca...2025”, 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 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.

.....  
(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.