Załącznik nr 4

miejscowość …………………………, dnia …….……….…….……….

**Zgoda na wykorzystanie fotografii i wizerunku**

Ja niżej podpisany/a – ………………………………………………………………….,   
zamieszkały/a w ………………………………………………………………………………….………………,  
nr PESEL …………………………………………………… wyrażam zgodę na wykorzystanie i publikację przez Miasto Konin fotografii mojego autorstwa wykonanych w ramach konkursu „Wolontariusz Roku 2020”. zgodnie z **europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.** (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim   
i prawach pokrewnych (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83 z zm.)*.*

Zgoda obejmuje: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie, odtwarzanie, jak również tworzenie, przechowywanie   
i użytkowanie kopii zapasowych i publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej w globalnej sieci WWW (Internet) oraz innej formie. Zgoda zostaje wyrażona bezterminowo, nieodpłatnie i bez ograniczeń podmiotowych i przedmiotowych, w celach niekomercyjnych związanych z działalnością statutową w/w podmiotów.

Oświadczam, że fotografia (e) została wykonana przeze mnie osobiście, posiadam do niej wszelkie prawa oraz zgody osób widocznych na zdjęciach na publikację ich wizerunku.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

…………………………………………………………….

(czytelny podpis autora zdjęć)