

Załącznik nr 4 do Umowy Dotacji nr ...-AB/2014

.....  
*miejsowość, data*

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam Stowarzyszeniu Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce oraz Fundacji Rozwoju Społeczeństwa Informacyjnego nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem moim\*/ mojego dziecka/podopiecznego\* .....

(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z niekomercyjną działalnością prowadzoną przez w/w organizację.

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

.....  
*(czytelny podpis)*

\* niewłaściwe skreślić