**Wizerunek uczestnika / uczestniczki Klubu Senior+ w Stroniu Śląskim**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Ośrodek Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim zastrzega sobie prawo utrwalania wizerunku uczestników i uczestniczek Klubu Senior+ w Stroniu Śląskim oraz osób im towarzyszących w działaniach realizowanych w Klubie.
2. Utrwalanie wizerunku przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim następuje w formie zdjęć i zapisów audio-wizualnych w celu dokumentowania działalności Klubu
oraz na potrzeby informacji o Klubie i promocji Klubu oraz *Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020.*
3. Wizerunek uczestników i uczestniczek Klubu oraz osób im towarzyszących może zostać wykorzystany – za zgodą tych osób - w materiałach promocyjnych i informacyjnych powstałych w trakcie działalności Klubu. Materiały te mogą być zamieszczane przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim:
* w serwisie internetowym Ośrodka Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim ([www.stroniesl.naszops.pl](http://www.stroniesl.naszops.pl))
* w serwisie internetowym Gminy Stronie Śląskie ([www.stronie.pl](http://www.stronie.pl))
* w wydawnictwach i w prezentacjach multimedialnych Gminy Stronie Śląskie oraz Ośrodka Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim dotyczących działalności na rzecz seniorów
* na wystawach fotograficznych prezentujących działalność uczestników Klubu
* w publikacjach i serwisach osób trzecich – wyłącznie w celu ilustrowania informacji
o działalności Klubu Senior+ w Stroniu Śląskim, a wykorzystywanie ich w innym kontekście jest niezgodne z prawem.
1. Zgodnie z umową na realizację zadań w ramach *Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020* Ośrodek Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim może udostępnić wszystkie materiały informacyjno – promocyjne dotyczące działalności Klubu Wojewodzie Dolnośląskiemu.
2. Ośrodek Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza innym osobom lub podmiotom utrwalonego wizerunku uczestników i uczestniczek Klubu oraz osób towarzyszących im w działaniach Klubu.
3. Uczestnikom i uczestniczkom Klubu oraz osobom im towarzyszącym, których wizerunek został utrwalony i rozpowszechniony w trakcie działalności Klubu, nie przysługą jakiekolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

Stronie Śl, dnia …………………………. ……………………………………….

  (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Ja ……………………………..………………………………………, niżej podpisany / podpisana

(imię i nazwisko)

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

na rozpowszechnianie mojego wizerunku we wszystkich materiałach promocyjnych
i informacyjnych powstałych w trakcie działalności Klubu Senior+ w Stroniu Śląskim, zamieszczanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim:

* w serwisie internetowym Ośrodka Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim ([www.stroniesl.naszops.pl](http://www.stroniesl.naszops.pl))
* w serwisie internetowym Gminy Stronie Śląskie ([www.stronie.pl](http://www.stronie.pl))
* w wydawnictwach i w prezentacjach multimedialnych Gminy Stronie Śląskie oraz Ośrodka Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim dotyczących działalności na rzecz seniorów
* na wystawach fotograficznych prezentujących działalność uczestników Klubu
* w publikacjach i serwisach osób trzecich – wyłącznie w celu ilustrowania informacji
o działalności Klubu Senior+ w Kołobrzegu, a wykorzystywanie ich w innym kontekście jest niezgodne z prawem.

Niniejsze zezwolenie obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w dowolnym utworze oraz w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez kadrowanie, kompozycję, obróbkę cyfrową itp. bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

W związku z rozpowszechnieniem mojego wizerunku w materiałach promocyjnych
i informacyjnych nie przysługą mi jakiekolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

Stronie Śl, dnia …………………………. ……………………………………….

  (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

…………………………………………

(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

**PODSTAWA PRAWNA:**

art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U.
z 2018 r. poz. 1191).