

Łódź, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

PESEL: .....

#### ZGODA NA UTRWALENIE ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie oraz nieograniczone czasowo i terytorialnie wielokrotne wykorzystanie przez Fundację dla Dzieci z chorobami Nowotworowymi „Krwinka” mojego wizerunku. Niniejsza zgoda obejmuje następujące pola eksploatacji: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć/filmów, obrót egzemplarzami, na których utrwalono mój wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, w materiałach służących realizacji statutowych zadań Fundacji - realizacji świadczeń dla Podopiecznych i ich Rodzin oraz służących promocji działalności Fundacji szczególności w: mediach (np. internet), w materiałach promocyjnych (m.in.: w folderach, kalendarzach, ulotkach, plakatach, prezentacjach, newsletterze), reklamach prasowych, bilbordach i materiałach eksponowanych na otwartej przestrzeni.

.....  
(podpis)