Załącznik nr 4

ZEZWOLENIE

Zezwolenie na wykorzystanie wizerunku

Ja, niżej podpisany/podpisana, zamieszkały/zamieszkała w …………………………………………………..............……………......................……………............................................................…………………………………………………..............……………......................……………............................................................ (PESEL: ……………………..), wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku, utrwalonego podczas dokumentacji fotograficznej/filmowej przez Organizatora programu Młodzi   
w Akcji: Fundację Centrum Edukacji Obywatelskiej z siedzibą przy ul. Noakowskiego 10, 00-666 Warszawa.

Niniejsza zgoda obejmuje nieodpłatne wykorzystanie, utrwalanie i powielanie mojego wizerunku,   
o którym mowa powyżej, w sposób nieograniczony terytorialnie w Internecie oraz na nośnikach cyfrowych – w ramach programu Młodzi w Akcji oraz innych działaniach promocyjnych lub informacyjnych organizatorów programu. Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku jest ograniczona czasowo do 2027 roku (do dziesięciu lat po zakończeniu bieżącej edycji programu Młodzi w Akcji).

.................................................................………………….………………………...

...................…............................................................................................

miejsce podpisania i data, czytelny podpis (imię i nazwisko)\*

\*W przypadku osób nieletnich zezwolenie dodatkowo podpisują ich opiekunowie

prawni.