Załącznik nr 4 do Regulaminu Programu „Uniwersytet Młodego Badacza”

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika Programu

I. DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko _____

Ja, niżej podpisana/y, jako rodzic / opiekun prawny Uczestnika Programu „Uniwersytet Młodego Badacza”, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas realizacji Programu przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku w następującym zakresie:

II. ZAKRES WYKORZYSTANIA WIZERUNKU	Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody
Publikacja na stronach internetowych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku oraz Programu „Uniwersytet Młodego Badacza”	☐	☐
Publikacja w oficjalnych mediach społecznościowych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku	☐	☐
Wykorzystanie w materiałach informacyjnych, promocyjnych i edukacyjnych dotyczących Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku oraz Programu „Uniwersytet Młodego Badacza”	☐	☐

III. OŚWIADCZENIE

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. wyrażenie zgody jest dobrowolne;
2. brak zgody lub wyrażenie zgody wyłącznie w wybranym zakresie nie wpływa na możliwość udziału dziecka w Programie;
3. zgoda może zostać wycofana w każdym czasie poprzez złożenie Organizatorowi pisemnego oświadczenia, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania wizerunku przed jej wycofaniem.

Miejscowość i data _____

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

Partnerzy przedsięwzięcia

Patronat honorowy

Rektor Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

Marszałek Województwa Podlaskiego

Partnerzy przedsięwzięcia

Podlaskie

Chorten ARENA

Patronat honorowy

Rektor
Uniwersytetu Medycznego
w Białymstoku

Marszałek
Województwa Podlaskiego