

Hozzájáruló nyilatkozat képmás készítéséhez és felhasználásához
Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku

Alulírott / Niżej podpisany(-a)

Név / Imię i nazwisko: _____

Anyja neve / Imię i nazwisko matki: _____

Született / Miejsce i data urodzenia: _____

Lakcíme / Adres zamieszkania: _____

a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:48. § alapján ezennel hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy rólam az alábbi helyen és időben szervezett eseményen a Waclaw Felczak Alapítvány (székhely: 1172 Budapest, Andrassy út 77. II/13.), illetőleg a Waclaw Felczak Alapítványnak az eseményt szervező, illetőleg azon részt vevő támogatója, avagy a megbízásukból eljáró személy felvételeket készítsen.

zgodnie z § 2:48 ustawy V z roku 2013 Kodeksu Cywilnego, wyrażam zgodę na wykonanie zdjęć z moim wizerunkiem przez Fundację im. Waclawa Felczaka (siedziba: 1172 Budapest, Andrassy út 77. II/13.) i jej dotowanego oraz osobę upoważnioną przez nich w ramach wydarzenia zorganizowanego w następującym miejscu i czasie.

Felvételek készítésének helye / Miejsce wykonania zdjęć:

Magyarország, Sümeg / Węgri, Sümeg

Felvételek készítésének ideje / Data wykonania zdjęć:

2023.05.29. - 06.02.

Hozzájárulok továbbá, hogy a fentiek szerint rólam készített felvételeket a Waclaw Felczak Alapítvány térítésmentesen felhasználja, így különösen nyilvánossághoz közvetítse / közvetíttesse digitális és nem digitális sajtótermékekben megjelenő cikkek illusztrálására, honlapján, illetve a közösségi médiában.

Tudomásom van arról és elfogadom, hogy a felvételek felhasználására vonatkozó hozzájárulásom a Waclaw Felczak Alapítványhoz intézett írásbeli nyilatkozattal vonható vissza, amely a tiltó nyilatkozatom megtételét követő időszakra köti a jogosultat.

Oświadczam ponadto, że wyrażam zgodę także na nieodpłatne wykorzystanie i publiczne udostępnianie mojego wizerunku przez Fundację im. Waclawa Felczaka – szczególnie w celu ilustrowania artykułów opublikowanych w prasie cyfrowej i tradycyjnej, na swojej stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych.

Świadomy(-a) tego zaakceptuję, że wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku można cofnąć w formie pisemnego oświadczenia skierowanego do Fundacji im. Waclawa Felczaka, które obowiązują uprawnionego w okresie po złożeniu mojego oświadczenia o zakazie wykorzystania wizerunku.

Kelt / Data i miejsce: 2023.05.15.

tanuló aláírása / podpis

törvényes képviselő / opiekun prawny
uczestnika projektu ¹

¹ 16. életévét betöltött kiskorú hozzájárulását tartalmazó jognyilatkozatának az érvényességéhez törvényes képviselőjének beleegyezése vagy utólagos jóváhagyása nem szükséges. / Do ważności oświadczenia woli zawierającej wyrażenie zgody nieletniego, który ukończył 16 lat, zgoda lub późniejsze przyzwolenie opiekuna prawnego nie jest potrzebne.