**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

na warsztaty realizowane w ramach

***Świętokrzyskiej Akademii Edukacji Kulturowej***

z zakresu edukacji kulturowej dla osób z sektora oświaty i kultury w 2018 r.

1. Imię i nazwisko: ……….…………….…………………………………………………………………………………………………
2. Jestem mieszkańcem powiatu:\*
* kieleckiego
* koneckiego
* pińczowskiego
* starachowickiego
* sandomierskiego
1. Adres e-mail uczestnika: ………………………….……….……………...……………………….……………………………………………
2. Nr tel. uczestnika: .………………………..………………….……………………………………………………………………………
3. Reprezentuję sektor:\* A) edukacja B) kultura C) ngo
4. Reprezentuję instytucję / organizację:

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

lub

jestem osobą prywatną

 *Data i podpis:* ……………………………………………………………………………………..……………….

\*zaznacz właściwe

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystywanie wizerunku**

Ja niżej podpisany/a: na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2006 r., nr 90, poz. 631 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć przez Wojewódzki Dom Kultury im. J. Piłsudskiego w ramach działań statutowych instytucji w powstałych publikacjach oraz zapośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji, tylko i wyłącznie w kontekście statutu Wojewódzkiego Domu Kultury.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

Niniejsza zgoda:

* Nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.
* Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem Wojewódzkiego Domu Kultury im. J. Piłsudskiego z tytułu wykorzystania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

………………………………………………………………………….

 Czytelny podpis