

Białystok,

.....
Imię i nazwisko Rodzica/Prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wydarzeniu Free Mind RING dnia 19.10.2025 r oraz nieodpłatne i nieograniczone czasowo wykorzystanie, pokazywanie i publikowanie jego wizerunku

.....
(imię i nazwisko dziecka)

przez Fundację Rozwoju Sztuki Tańca oraz Białostocki Ośrodek Kultury podczas przebiegu Projektu „Free Mind Ring” oraz po jego zakończeniu, a także wyrażam zgodę na nieodpłatne przekazanie ww. materiałów Narodowemu Instytutowi Muzyki i Tańca w celu realizacji dokumentacji fotograficznej i wideo przebiegu Projektu, w rozumieniu art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191, z późn. zm.) na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku uczestnika w związku z jego udziałem w Free Mind Ring w ramach Przestrzenie Sztuki Taniec 2025. Wyrażona zgoda będzie obejmowała następujące warunki publikacji:

1. zestawienie wizerunku z innymi wizerunkami, jego przetworzenie oraz możliwość opatrzenia wizerunku komentarzem;
2. zarejestrowanie i utrwalenie wizerunku na nośnikach audiowizualnych, w materiałach wydawanych i rozpowszechnianych publicznie i niepublicznie, w każdej formie i technice – w szczególności w formie transmisji on-line, transmisji telewizyjnej oraz w mediach społecznościowych;
3. materiały powstałe z wykorzystaniem wizerunku uczestnika będą służyły do informowania o wydarzeniu tanecznym i jego przebiegu;
4. wykorzystanie materiałów powstałych z wykorzystaniem wizerunku uczestnika z zachowaniem pkt i-iii powyżej, w edycjach, które będą organizowane w latach kolejnych.

Wyrażając zgodę na udział małoletniego wyżej wskazanym wydarzeniu, nie będę występował z żadnymi roszczeniami względem realizatora, w szczególności z roszczeniami o odszkodowanie, zadośćuczynienie oraz inne należności, w tym roszczenia mogące powstać w skutek nieszczęśliwego wypadku małoletniego w trakcie, po, lub przed wydarzeniem.

.....
Podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna