

Załącznik nr 3: Oświadczenie dotyczące przetwarzania wizerunku Stypendysty

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA WIZERUNKU STYPENDYSTY

Stypendysta wyraża zgodę / nie wyraża zgody¹ na przetwarzanie swojego wizerunku, jak również jego nieodpłatne rozpowszechnianie przez Udzielającego stypendium w związku z działaniami informacyjno-promocyjnymi, w szczególności mającymi postać upubliczniania na stronie internetowej fotografii z wydarzeń edukacyjnych, emisją filmu/audycji w ogólnodostępnych mediach w związku z realizacją przedsięwzięcia strategicznego pn. „*Regionalny Program Stypendialny*” finansowanego ze środków własnych Województwa Małopolskiego.

miejsowość i data

czytelny podpis Ucznia szczególnie uzdolnionego /
Studenta²

miejsowość i data

czytelny podpis Przedstawiciela ustawowego (rodzica) /
opiekuna prawnego / pełnomocnika³

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Jeśli Stypendystą jest pełnoletni uczeń/student mający pełną zdolność do czynności prawnych należy wykreślić. Jeśli Stypendystą jest uczeń niepełnoletni/ uczeń lub student niemający pełnej zdolności do czynności prawnych/student w imieniu, którego występuje inna osoba uprawniona - niepotrzebne skreślić.