**Załącznik nr 4**

*do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.*

*„AutoSTOPem w życie - wielospecjalistyczne*

*wsparcie dla dzieci z autyzmem*

*i niepełnosprawnościami*

*sprzężonymi w wieku przedszkolnym i ich rodzin”*

**Zgoda na użycie własnego wizerunku**

**w działaniach projektowych**

W związku z udziałem mojego dziecka w projekcie *„AutoSTOPem w życie - wielospecjalistyczne wsparcie dla dzieci z autyzmem i niepełnosprawnościami sprzężonymi w wieku przedszkolnym i ich rodzin”* realizowanego przez Monikę Nowogórską, ul. Grunwaldzka 106a/2, 33-300 Nowy Sącz, prowadzącą Niepubliczny Terapeutyczny Punkt Przedszkolny AutoSTOP, którego siedziba znajduje się przy ul. Kunegundy 16 oraz Batalionów Chłopskich 37, jako prawny opiekun/ rodzic dziecka ……………………………………………………..(*imię i nazwisko dziecka),* niniejszym oświadczam, że: wyrażam zgodę na nagrywanie, fotografowanie, filmowanie lub dokonywanie innego rodzaju zapisu mojego wizerunku, zachowań i wypowiedzi oraz wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie zarejestrowanego wizerunku, głosu, zachowań i wypowiedzi przez Dyrekcję Punktu Przedszkolnego, Koordynatora projektu lub pracowników merytorycznych Punktu za zgodą jego Dyrekcji, w celach:

* szkoleniowych,
* informacyjnych,
* edukacyjnych,
* ewaluacji pracy terapeutów,
* ewaluacji celów terapii,
* superwizji wewnętrznej,
* superwizji zewnętrznej,

bez ograniczeń terytorialnych i czasowych na następujących polach eksploatacji:

1. wszelkie publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, w tym poprzez stacje naziemne,

za pośrednictwem satelity, sieci kablowe, telekomunikacyjne lub multimedialne, bazy danych, serwery lub inne urządzenia i systemy, w tym także osób trzecich, w obiegu otwartym lub zamkniętym, w jakiejkolwiek technice, systemie lub formacie, z lub bez możliwości zapisu, w tym także na stronach internetowych,

1. wszelkie utrwalanie i zwielokrotnianie (w tym wprowadzanie do pamięci komputera lub innego urządzenia), w jakiejkolwiek technice (w tym cyfrowej, zapisu mechanicznego, optycznego, magnetycznego, elektronicznego lub innego),w dowolnym systemie lub formacie, na wszelkich nośnikach, w tym audio lub video, światłoczułych, magnetycznych, optycznych, dyskach, nośnikach komputerowych i innych nośnikach zapisów i pamięci,
2. wszelkie publiczne odtwarzanie i wyświetlanie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis rodzica/ prawnego opiekuna/ uczestnika projektu*