Council on Developmental Disabilities

Informacja dla mediów od grantobiorcy

Rada ds. Niepełnosprawności Rozwojowej (Council on Developmental Disabilities, CDD) i _____ mają moją zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w publikowanych przez siebie materiałach.

Mój wizerunek obejmuje: *(Zaznacz formy publikacji, które ci odpowiadają)*

☐ Moje imię

☐ Moje zdjęcie

☐ Nagranie ze mną

☐ Moja historia

☐ Moja sztuka

Rozumiem, że:

- Nie otrzymam wynagrodzenia za wykorzystanie mojego wizerunku.
- Zgoda na publikację mojego wizerunku oznacza, że nie mogę kontrolować tego, co publiczność z nią robi.
- Zrzekam się wszelkich praw do zobaczenia lub zatwierdzenia produktu końcowego przed jego publikacją.

Moje imię:
Mój podpis:
Mój adres e-mail lub numer telefonu:
Podpis rodzica lub opiekuna*:

**Jeśli dana osoba ma poniżej 18 lat lub jest prawnie niezdolna do udzielenia zgody.*