

miejsowość, data

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na utrwalanie i udostępnienie wizerunku oraz głosu

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko _____

PESEL / data urodzenia: _____

oświadczam, że zapoznałam/łem się z powyższą informacją i wyrażam zgodę na;

- 1) wykorzystanie mojego wizerunku,
- 2) wykorzystanie mojego głosu,

/zaznacz wybraną opcję/opcje

- utrwalonego w postaci nagrań;

- 1) audio,
- 2) audiowizualnych,

/zaznacz wybraną opcję/opcje

z sesji superwizyjnych udzielanych przez:

.....

.....

(pełna nazwa podmiotu, adres, nr NIP lub KRS)

Niniejsza zgoda została udzielona dobrowolnie, po uzyskaniu wyczerpujących informacji i możliwości zadania pytań.

Zgoda obejmuje nieodpłatne i nieograniczone w czasie utrwalanie, transkrypcję, obróbkę, powielanie, zapis na zabezpieczonym nośniku nagrań audiowizualnych/ audio, ich prezentację oraz udostępnianie innym psychoterapeutom celem omówienia nagrań z sesji superwizyjnych, rozwoju umiejętności psychoterapeutycznych, szkoleń, egzaminów zawodowych i certyfikacyjnych.

data i podpis osoby udzielającej zgody