**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

**„Trenuj z wojskiem 5”**

Ja, niżej podpisany/a, ………………………………………… oświadczam że:

1. mój stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zajęciach organizowanych
w ramach kampanii „Trenuj z wojskiem 5” przez Akademię Wojsk Lądowych imienia generała Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu oraz nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do udziału w nich;
2. w zajęciach biorę udział na własną odpowiedzialność i jestem świadoma/y ryzyka związanego z uczestnictwem;
3. zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Ponadto oświadczam, że w związku z uczestnictwem w zajęciach organizowanych
w ramach kampanii „Trenuj z wojskiem” w ww. jednostce wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku / głosu / wypowiedzi przez Ministra Obrony Narodowej oraz Ministerstwo Obrony Narodowej, dla celów działań informacyjno – promocyjnych związanych z promocją Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas mojego uczestnictwa w kampanii „Trenuj z wojskiem” mogą zostać umieszczone na stronie Ministerstwa Obrony Narodowej oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, spoty telewizyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w Internecie itp. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Ministra Obrony Narodowej, bądź Ministerstwa Obrony Narodowej, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku / głosu / wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a, posiadam pełną zdolność czynności prawnych w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360.) oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

……………….… .........……………………….....…….

(data i miejsce) (czytelny podpis)