



Nazwisko studenta:
Narodowość:

Szkoła:

Data pobytu (dd/mm/rrrr): / /

Jak długo trwał pobyt?

Kurs dla: Młodzieży Dorosłych

ZDJĘCIE
(elektroniczne)

Co myślisz o swoim kursie językowym?

Twoja opinia może zostać wykorzystana na naszej stronie sprachcaffe.com i sprachcaffe.com/polski



Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Ja _____ [imię i nazwisko], niniejszym upoważniam firmę Sprachcaffe, do opublikowania mojej fotografii oraz mojego imienia i nazwiska i do nieograniczonego wykorzystania ich w internetowych materiałach marketingowych firmy Sprachcaffe oraz innych publikacjach firmowych.

Zgadzam się również, że strona Sprachcaffe i jej elementy należą wyłącznie do firmy Sprachcaffe, dzięki czemu firma Sprachcaffe i jej licencjodawcy oraz osoby upoważnione mogą kopiować, dystrybuować, publikować, albo inaczej wykorzystywać moje zdjęcie i jego dowolne części, bez ograniczeń na całym świecie, w nieskończoność.

Przyjmuję do wiadomości, że mój udział jest dobrowolny i że nie otrzymam rekompensaty finansowej w jakiegokolwiek formie związanej z opublikowaniem tych zdjęć, ani z udziałem w materiałach marketingowych firmy lub innych publikacjach firmowych. Zgadzam się, że publikacja tych zdjęć nie daje mi żadnych praw własności ani wynagrodzenia.

Niniejszym zwalnam Sprachcaffe, jej kontrahentów, pracowników i osoby trzecie zaangażowane w tworzenie lub publikowanie jej materiałów marketingowych, od odpowiedzialności za wszelkie roszczenia ze strony mnie lub osób trzecich w związku z moim udziałem.

Upoważnienie

Nazwisko osoby udzielającej zgody lub jej rodzica / opiekuna, jeśli ma mniej niż 18 lat:

Podpis: _____ Data: _____

Adres: _____

Miasto: _____ Województwo: _____ Kod pocztowy: _____