

ZESZYTY WYDZIAŁU NAUK MEDYCZNYCH I TECHNICZNYCH

............................................................................

(imię i nazwisko)

............................................................................

(adres)

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Mając na uwadze moje prawa wynikające z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz.U. z 2006 r. nr 90, poz. 631 z późn. zm.), niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na **nieodpłatne** i **nieograniczone czasowo wykorzystanie** mojego wizerunku przedstawionego na fotografii (fotografiach) autorstwa ……………………

……………………………........ w artykule pt. ........................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

opublikowanego w czasopiśmie *„* ZESZYTY WYDZIAŁU NAUK MEDYCZNYCH I TECHNICZNYCH”(numer ..............… rok wydania )

............................................................................

(podpis udzielającego zgodę)

.......................................................................

(miejscowość, data)