

.....

Lublin, dn.

(Imię i nazwisko)

.....

.....

(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE:

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na publikację zdjęć mojej osoby w dowolnej postaci, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, w materiałach informacyjnych i promocyjnych oraz na stronie internetowej Instytutu Agrofizyki im. B. Dobrzańskiego Polskiej Akademii Nauk w Lublinie – zgodnie z treścią ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2006r., Nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....

Podpis składającego oświadczenie

* Niepotrzebne skreślić.