………………………………………

Miejscowość, data

***Zgoda autora na publikację materiałów na stronie internetowej***

***Przedszkola Miejskiego nr 9 AKADEMIA PRZYGODY***

Prosimy o załączenie wypełnionego formularza w wersji papierowej i elektronicznej (pdf) i przesłanie na adres:

Przedszkole Miejskie nr 9

AKADEMIA PRZYGODY

05-120 Legionowo

ul. Królowej Jadwigi 11

tel./fax 22 7744033

e-mail: [pm-dziewiatka@o2.pl](mailto:pm-dziewiatka@o2.pl)

Imię i nazwisko autora:

……………………………………………………………………………………………………………

Adres:

……………………………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………… Adres e-mail: …………………………………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na bezterminowo nieodpłatną publikację przesłanych materiałów na stronie internetowej Przedszkola Miejskiego nr 9 AKADEMIA PRZYGODY w Legionowie, w taki sposób, aby każda osoba odwiedzająca ww. stronę miała do nich swobodny dostęp, tzn. mogła je obejrzeć i pobrać do użytku prywatnego oraz edukacyjnego.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż za każde wykorzystanie materiałów wynikające z ich dostępności, a pozostające w sprzeczności z prawem autorskim odpowiedzialność ponosi osoba, która dopuściła się nadużycia. Tym samym zwalniam Przedszkole Miejskie nr 9 AKADEMIA PRYGODY w Legionowie z konieczności monitorowania ilości wyświetleń materiałów przez użytkowników Internetu, a także kontrolowania, czy ich dalsze działania nie naruszają obowiązujących przepisów.

……………………………………

Czytelny podpis autora