

Zgoda na publikację wywiadu i udostępnionych materiałów

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Wyrażam zgodę na nieograniczoną w czasie archiwizację mojej relacji, nieodpłatne wykorzystanie mojej relacji nagranej w ramach projektu „Gorlickie dialogi” oraz nieodpłatne wykorzystanie moich zdjęć udostępnionych w ramach projektu „Gorlickie dialogi” przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Gorlicach (ul. Jagiełły 1; 38-300 Gorlice). Podpisując niniejszą zgodę, zgadzam się na publikację informacji i danych przekazanych przeze mnie podczas rejestracji materiału.

podpis:

data, miejscowość: