**Załącznik nr 5 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na rozpowszechnianie wizerunku, publikację wyników postępowania rekrutacyjnego i treści esejów - Współorganizatorzy, Patroni, Partnerzy Akademii Młodego Prawnika**

W zawiązku z udziałem w Akademii Młodego Prawnika, której Organizatorem jest Wydział Prawa i Administracji Uniwersytetu Szczecińskiego, ja, niżej podpisany/a........................................................, wyrażam zgodę na:

1) rozpowszechnianie przez Współorganizatorów, Patronów i Partnerów Akademii Młodego Prawnika mojego wizerunku utrwalonego w związku z moim udziałem w Akademii Młodego Prawnika w jakiejkolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium;

……………………………. ……………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata\*)

2) publikację przez Współorganizatorów Patronów i Partnerów wyników postępowania rekrutacyjnego oraz treści esejów, w związku z moim udziałem w Akademii Młodego Prawnika w jakiejkolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium.

............................................. …..……................................................

(miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata**\***)

W zawiązku z udziałem w Akademii Młodego Prawnika, której Organizatorem jest Wydział Prawa i Administracji Uniwersytetu Szczecińskiego, ja, niżej podpisany/a ……………....................................., wyrażam zgodę jako rodzic / opiekun prawny na:

1) rozpowszechnianie przez Współorganizatorów, Patronów i Partnerówwizerunku małoletniego utrwalonego w związku z jego udziałem w Akademii Młodego Prawnika w jakiejkolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium;

.............................................. …………………………....................................

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

2) publikację przez Współorganizatorów, Patronów i Partnerów wyników postępowania rekrutacyjnego oraz treści esejów, małoletniego utrwalonych w związku z jego udziałem w Akademii Młodego Prawnika w jakiejkolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium.

.............................................. ……………….………....................................

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* **dotyczy osób pełnoletnich**