



**Instytut Sztuk
Wizualnych
UZ**

Kierunek sztuki wizualne studia II stopnia

Rok akademicki 2024/2025

Nr albumu.....

OŚWIADCZENIE I ZGODA

Oświadczam, że prace wykonane w ramach zajęć w całym okresie moich studiów na Wydziale Artystycznym UZ są moimi autorskimi pracami. Wykonane zostały samodzielnie i z tego tytułu przysługują mi do nich nieograniczone prawa autorskie, osobiste i majątkowe. Wszelkie roszczenia ze strony osób trzecich w zakresie praw autorskich i pokrewnych będą przekierowane do mnie za pośrednictwem pracowników Uniwersytetu Zielonogórskiego.

Zezwalam na publikację tych prac w formie nieodpłatnej w mediach cyfrowych i drukowanych bez ograniczeń czasowych i terytorialnych przez Uniwersytet Zielonogórski i jego pracowników w celu promocji kierunków studiów oraz prezentacji wystaw końcoworocznych i semestralnych.

Zezwalam jednocześnie na podpisywanie prac moim imieniem i nazwiskiem, jednak nie stanowi to warunku ich publikacji.

.....

(czytelnie: imię i nazwisko)