



Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie

projekt nr RPZP.07.06.00-32-K009/18

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a;
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w;
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

w związku z przystąpieniem do Projektu „**Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WZ 2014-2020

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych – Dz. U. z 2017r. poz. 880 ze zm.).

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

.....
Data i podpis Uczestnika/ Uczestniczki

*niepotrzebne skreślić