

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do projektu „Akademia Pozytywnej Komunikacji” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.4 Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej **wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku** mojego / mojego dziecka¹

.....
(wpisać imiona i nazwiska dziecka/ dzieci).

Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka/ dzieci w celu realizacji oraz promocji Projektu oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości lub fragmentów na stronie <http://www.mgopsud.naszops.pl/> lub <http://ustrzyki-dolne.pl/> zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 ze zm.).

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu
lub prawnego opiekuna osoby małoletniej)

¹ Niepotrzebne skreślić