



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 pn. „*Praktyczna nauka zawodu z uwzględnieniem staży uczniowskich w branży teleinformatycznej*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na udostępnienie i wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją ww. projektu oraz wykorzystywane ich w publikacjach i dokumentach związanych z monitoringiem i ewaluacją (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych – Dz. U. z 2019r. poz. 1231 ze zm.).

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonywane podczas działań, w których będę brał/a udział w ramach ww. projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Beneficjenta – Centrum Rozwoju Kompetencji Waldemar Kula i stronie szkół uczestniczących w projekcie.

.....
Podpis Uczestnika

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego**

*niepotrzebne skreślić

** W przypadku, gdy kandydat na Uczestnika projektu jest osobą niepełnoletnią wymagany jest podpis rodzica/opiekuna prawnego.

Uwaga: Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne. Brak zgody na wykorzystanie wizerunku nie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.