



Zaopiekowani - systemowe wzmocnienie potencjału opiekuńczego rodzin

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zaopiekowani – systemowe wspieranie potencjału opiekuńczego rodzin”

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 „**Zaopiekowani - systemowe wzmocnienie potencjału opiekuńczego rodzin**” 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 2019 r. poz. 1231 ze zm.).

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas korzystania ze wsparcia w ramach projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej lub materiałach promocyjnych Urzędu Miasta Szczecin oraz Partnerów: Fundacji Pomocy Chorym na Zanik Mięśni oraz Fundacji „Pasja” z Łobza, a także Realizatorów projektu: Domu Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” w Szczecinie oraz Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Szczecinie. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

.....
Data i podpis Uczestnika/ Uczestniczki

*niepotrzebne skreślić