



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do Regulaminu

Tytuł projektu: „ZMIENIAM SIEBIE – DBAM O RODZINĘ. EDYCJA II”

Priorytet RPWM.11.00.00 numer i nazwa priorytetu *Włączenie społeczne*

Działanie RPWM.11.02.00 numer i nazwa działania *Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym.*

Podziałanie RPWM.11.02.03 numer i nazwa podziałania *Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe.*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. „ZMIENIAM SIEBIE – DBAM O RODZINĘ. EDYCJA II” realizowanego przez Gmina Iłowo-Osada/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowie-Osadzie wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Gmina Iłowo-Osada/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowie-Osadzie dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „ZMIENIAM SIEBIE – DBAM O RODZINĘ. EDYCJA II”

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

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Gmina Iłowo-Osada/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowie-Osadzie, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis/