

Załącznik nr 6 do regulaminu rekrutacji

Imię i Nazwisko:	
Pesel:	
Adres zamieszkania:	

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

(wyrażenie zgody nie jest obligatoryjne)

Udzielam Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Lubawie do nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania jedynie w zakresie realizacji działań związanych z realizacją projektu „Rodzinnie w Lubawie” nr RPWM.11.02.03-28-0017/18-00.

Zgoda obejmuje takie formy rozpowszechniania jak: udostępnienie wizerunku na stronach internetowych takich jak: www.mops.lubawa.pl, www.e-lubawa.pl, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu: „Rodzinnie w Lubawie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskich Funduszy Społecznych.

.....
miejsowość i data

.....
*czytelny podpis uczestnika/
opiekuna nieletniego uczestnika projektu*