



Załącznik nr 5

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU PN. „ROZWÓJ USŁUG OPIEKUŃCZYCH
ŚWIADCZONYCH W SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ NA TERENIE GMINY JAWORZYNA ŚLĄSKA”
O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Rozwój usług opiekuńczych świadczonych w społeczności lokalnej na terenie Gminy Jaworzyna Śląska” realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku (fotografii lub filmów wykonanych podczas działań związanych z realizacją projektu), bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Wizerunek będzie przetwarzany wyłącznie w celu udokumentowania udzielonego wsparcia i usług świadczonych w ramach Projektu realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaworzynie Śląskiej.

Realizator może przenieść na inne podmioty prawo do wykorzystywania wizerunku bez mojej zgody na taką czynność.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika/czki projektu*

* w przypadku niemożności podpisania przez uczestnika/czkę projektu, oświadczenie podpisuje opiekun prawny