**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku do celów związanych z promocją projektu pn. „Profesjonaliści z Powiatu Lubartowskiego”. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie jest dobrowolne.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… |  …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

 *……………………………………………*

 *PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

 *(w przypadku niepełnoletności uczestnika projektu)*