

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do projektu „Dzienny Dom Opieki w Łączkach Kucharskich” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 -2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych **wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji i promocji Projektu oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości lub fragmentów na stronie [www.fundacja.medyk.rzeszow.pl](http://www.fundacja.medyk.rzeszow.pl) oraz kronice ośrodka prowadzonej przez uczestników.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika/ki Projektu)

### Biuro projektu: