OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/podpisana …………………………………………..............

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkały(a) w ……………………………….. przy ul………………………..…................, niniejszym

**oświadczam**

że w związku z przystąpieniem do Projektu „**PRACA – PARTNERSTWO - PRZYSZŁOŚĆ**” nr: **2024-1-PL01-KA121-VET- 000201386** realizowanego przez Zespół Szkół Specjalnych nr 14 w Gorzowie Wielkopolskim w ramach programu Erasmus+ wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celu realizacji, ewaluacji, monitoringu, sprawozdawczości oraz promocji Projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................(miejscowość, data) |  ...................................................................... (miejscowość, data) |
| ...............................................................................................(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki) | ................................................................................................ (czytelny podpis opiekuna prawnego/rodzica) *\** |

*\*W przypadku uczestnika niepełnoletniego*