

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam/nie udzielam¹⁾ Wnioskodawcy - Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska oraz Powiatowi Kwidzyńskiemu - Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Kwidzynie nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania mojego wizerunku/wizerunku mego dziecka²⁾(imię i nazwisko dziecka) oraz
mojego głosu i mojej wypowiedzi/głosu mojego dziecka i wypowiedzi dziecka³⁾..... (imię i nazwisko dziecka) bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pn.: „Rodzina to podstawa- rozwój usług społecznych wsparcia rodziny w powiecie kwidzyńskim ” umowa nr RPPM.06.02.02 -22-0052/17 . Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Wnioskodawcę działalnością w ramach projektu pn.: „Rodzina to podstawa- rozwój usług społecznych wsparcia rodziny w powiecie kwidzyńskim ” umowa nr RPPM.06.02.02 -22-0052/17

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....

(miejscowość, data)

.....

Czytelny Podpis (imię i nazwisko)

(w przypadku osób niepełnoletnich dokumenty podpisuje Rodzic lub Opiekun(ka) Prawny(a) lub Rodzic zastępczy)

1) Niewłaściwe skreślić

2) Niewłaściwe skreślić

3) Niewłaściwe skreślić