**OŚWIADCZENIE**

Projekt **„Niezależność receptą na sukces "**

**Nr RPWP.07.01.02-30-0096/19**

Ja, niżej podpisany/a

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a *..................*

*(adres)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęcia/zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu **„Niezależność receptą na sukces”** nr RPWP.07.01.02-30-0096/19 realizowanego przez Centrum Edukacyjne Technik Sp. z o.o. 76-200 Słupsk ul. Przemysłowa 9A, na stronie internetowej projektu oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych i zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu **„Niezależność receptą na sukces ”**

nr RPWP.07.01.02-30-0096/19 realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, którego jestem/byłam/-em Uczestnikiem/ Uczestniczką.

…..………………………………… ………………………………………...............................

  *miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu*