



Załącznik nr 6
do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
systemowym „Aktywna rodzina” w 2010r.
ustalonego Zarządzeniem Nr 1/POKL/2010
Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej
Gminy Lubawa z dnia 28 stycznia 2010r.

Fijewo, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu systemowego „Aktywna rodzina” realizowanego w 2010r. w ramach Program Operacyjny Kapitał Ludzki, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wyrażam zgodę na przetwarzanie teraz i w przyszłości przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa wszelkich dokumentów przedstawiających wizerunek mojej osoby (zdjęcia itp.) w celach upublicznienia tych dokumentów w takich mediach jak: Internet, prasa, telewizja itp. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja tych dokumentów będzie się odbywać w taki sposób, aby niewskazywany na powiązanie z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu).

.....
(podpis uczestnika/uczestniczki projektu)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

