

**Załącznik Nr 5**

do „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa” w zadaniu „Przez aktywność do sukcesu!” w ramach Programu Ministra Pracy i Polityki Społecznej „Aktywne Formy Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu - edycja 2011-2015” p.n. „Podmiot zatrudnienia socjalnego partnerem Ośrodka Pomocy Społecznej i Powiatowego Urzędu Pracy w realizacji kontraktów socjalnych” (Zarządzenie 176/2011 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 9 czerwca 2011 r.)

**Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa**  
**Fijewo 73, 14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, [www.gopslubawa.pl](http://www.gopslubawa.pl),**  
**e-mail: [sekretariat@gopslubawa.pl](mailto:sekretariat@gopslubawa.pl)**

Fijewo, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI ZADANIA  
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do zadania „Przez aktywność do sukcesu realizowanego w ramach Programu Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej „Aktywne formy Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu – edycja 2011-2015” p.n. „Podmiot zatrudnienia socjalnego partnerem Ośrodka Pomocy Społecznej i Powiatowego Urzędu Pracy w realizacji kontraktów socjalnych”, 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 niewskazywały na powiązanie z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu).

.....  
(podpis kandydata/kandydatki)