



do „Regulaminu Uczestnictwa” w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” w 2012r. **Załącznik nr 4**

**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: [ops@gopslubawa.pl](mailto:ops@gopslubawa.pl)

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 2012r. w ramach Program Operacyjny Kapitał Ludzki, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej 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)

.....  
(podpis opiekuna prawnego/rodzica- w przypadku uczestnika/uczestniczki niepełnoletniego/niepełnoletniej projektu)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

