



Załącznik nr 5
do „Regulaminu Uczestnictwa” w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” w latach 2013r. - 2014r.

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl, e-mail: 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 r. 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

