

Załącznik nr 11 do Regulaminu

.....
miejscowość, data

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku

Ja niżej podpisany(a),
zamieszkały(a) w
(podać dokładny adres)

wyrażam/nie wyrażam* zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy w związku z uczestnictwem w projekcie „Usługi opiekuńcze dla osób niesamodzielnych z terenu Miasta i Gminy Morawica” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
(miejscowość, data, podpis kandydata/teki na uczestnik/czkę projektu)

w przypadku gdy w imieniu kandydata występuje opiekun prawny:**

wyrażam/nie wyrażam* zgodę na wykorzystanie wizerunku

.....
(imię i nazwisko kandydata/teki na uczestnika/czkę projektu)

przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy w związku z uczestnictwem w projekcie „Usługi opiekuńcze dla osób niesamodzielnych z terenu Miasta i Gminy Morawica” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(miejscowość, data, podpis opiekuna prawnego kandydata/teki na uczestnik/czkę projektu)

*niepotrzebne skreślić

**Jeśli kandydat/ka nie ma opiekuna prawnego wpisać: nie dotyczy