**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Ja      . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(imię lub imiona, nazwisko)

zam. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(miejsce zamieszkania)

Pesel. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

I.

W związku z przystąpieniem do realizacji trwałości projektu **„Usługi Społeczne w Gminie Wyryki”** wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Gminę Wyryki oraz Fundację Rozwoju Gospodarki i Innowacji im. Eugeniusza Kwiatkowskiego do celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z projektem pn. „Usługi Społeczne w Gminie Wyryki” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WL na lata 2014-2020 i realizowanym przez Gminę Wyryki w partnerstwie z Fundacją Rozwoju Gospodarki i Innowacji im. Eugeniusza Kwiatkowskiego

II.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.

III.

Niniejsza zgoda obejmuje następujące formy publicznego udostępniania wizerunku: drukowane materiały promocyjne oraz strony internetowe: Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Gminy Wyryki w partnerstwie z Fundacją Rozwoju Gospodarki i Innowacji im. Eugeniusza Kwiatkowskiego. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

IV.

Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w projekcie „Usługi Społeczne w Gminie Wyryki” i wykonanych bądź realizowanych na zlecenie Gminy Wyryki lub Fundacji Rozwoju Gospodarki i Innowacji im. Eugeniusza Kwiatkowskiego

V.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych)z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

VI.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych. Oświadczam też, że w całości przeczytałem/am treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.

. . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . .

*miejscowość, data, podpis*