

Załącznik nr 7: Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w

.....
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

W związku z przystąpieniem do projektu „**Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego "Ku zdrowiu"** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WP 2014-2020

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych – tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 z późn. zm.).

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas korzystania ze wsparcia w ramach projektu mogą zostać umieszczone na Facebooku, stronie internetowej, materiałach promocyjnych Beneficjenta – Stowarzyszenia „Dobry Dom”.

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

.....
Data i podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu¹

*niepotrzebne skreślić

¹ Dopuszcza się podpisanie dokumentu przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome złożenie podpisu, a nie ma ona opiekuna prawnego. Jednocześnie w przypadku złożenia podpisu przez opiekuna jest on zobowiązany do przedłożenia Oświadczenia opiekuna faktycznego.