



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

w związku z udziałem mojego syna/córki w projekcie pn. „*Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III szkół podstawowych w Gminie Gorzyce*” współfinansowany przez Unię Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany jest przez Gminę Gorzyce, w ramach Poddziałania 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku

mojego dziecka -

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

do celów związanych z promocją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu)