Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn.: „Czas na aktywizację" nr projektu FEWP.06.10-IP.01-0009/24

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Czas na aktywizację" nr FEWP.06.10-IP.01 0009/24** oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Wnioskodawcę dla celów działań informacyjno-promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu pn. „Czas na aktywizację" nr FEWP.06.10-IP.01 0009/24. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i/lub kursów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem EDUCATOR L.B. Centrum Kształcenia, FORMEDICO, Liliana Kaleta, ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 50A, 62-800 Kalisz z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

…… (Miejscowość i data)

…….. (*Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu/ Rodzica/Opiekuna)*