

Zawiercie, data

.....
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA UPUBLICZNIANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Zawierciański Senior – Aktywnie!”, realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu z partnerstwem z Fundacją na Rzecz Seniorów „BONUM VITAE” z Lublina w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, Oś priorytetowa: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla podziałania: 9.2.5. Rozwój usług społecznych – konkurs, wyrażam zgodę na upublicznienie mojego wizerunku dla potrzeb realizacji projektu.

.....
podpis Uczestnika/czki Projektu