



Zawiercie, data.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

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 VITE” 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.

.....

Czytelny podpis opiekuna prawnego

.....

Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu