



Fundacja "Praca dla Niewidomych"



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Zadanie publiczne finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „*Integracyjny pobyt na Podlasiu dla uczestników ZAZ i WTZ z powiatów z ogłoszonym stanem klęski żywiołowej*” realizowanego przez Fundację „Praca dla Niewidomych” **wyrażam zgodę** na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Fundację „Praca dla Niewidomych” dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu pn. „*Integracyjny pobyt na Podlasiu dla uczestników ZAZ i WTZ z powiatów z ogłoszonym stanem klęski żywiołowej*”.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej/mediach społecznościowych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych Fundacji „Praca dla Niewidomych”.

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Fundacji „Praca dla Niewidomych” z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
Miejscowość, data

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU