**Załącznik nr 6 do Regulaminu**

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam/nie udzielam[[1]](#footnote-1)) Wnioskodawcy – Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Kościerzynie nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem/wizerunkiem mego dziecka [[2]](#footnote-2))…………………………………………………….. …………………………………………….……… (imię i nazwisko dziecka) bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pn.: „„Uwierz w siebie - kompleksowe usługi społeczne wsparcia rodziny na obszarze powiatu kościerskiego”  numer  RPPM.06.02.02-22-0054/17”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Wnioskodawcę działalności w ramach projektu pn.: „„Uwierz w siebie - kompleksowe usługi społeczne wsparcia rodziny na obszarze powiatu kościerskiego”  numer  RPPM.06.02.02-22-0054/17”.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

……………………………………… ………………………………………………..

(miejscowość, data) Czytelny Podpis (imię i nazwisko)

 (w przypadku osób niepełnoletnich dokumenty podpisuje

Rodzic lub Opiekun(ka) Prawny(a) lub Rodzic zastępczy)

1. ) Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)