Załącznik nr 5

 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Udzielam Wnioskodawcy Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Lipsku nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pn.: „***RAZEM ŁATWIEJ***”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Wnioskodawcę działalności w ramach w/w projektu.

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.

Imię i nazwisko: …………………….…..……………………………..……….…………….

 Dokładny adres zamieszkania: ………………………………………………………………

……………………………………… ………………………………………………..

 (miejscowość, data) Podpis