*Załącznik nr 4 do Regulaminu*

*rekrutacji i uczestnictwa*

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………

imię i nazwisko uczestnika

nr PESEL …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

W związku z realizacją projektu pn. ***„Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego – POKOLENIA”*** udzielam realizatorom projektu partnerskiego nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z założeniami ww. 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.

………………………………………………… ….………………………………………….
 (miejscowość i data) (podpis Uczestnika)