



Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Twoja droga”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UTRWALANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że **wyrażam** zgodę/y na utrwalanie i wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji, promocji, sprawozdawczości projektu pt. „**Twoja droga**” nr projektu: **FEMA.08.01-IP.01-039M/24** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w materiałach publikowanych w ramach projektu oraz na stronach www projektu, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83, z późn. zm).

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu