



## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....,

PESEL.....

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikacje zdjęcia/ zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu pn. „Zwiększenie dostępności do usług społecznych dla osób niesamodzielnych z powiatów: wyszkowskiego, wołomińskiego, ostrowskiego i legionowskiego”, na stronach internetowych Beneficjenta oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/ kanałów dystrybucji informacji o projekcie.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych i zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji projektu pn. „Zwiększenie dostępności do usług społecznych dla osób niesamodzielnych z powiatów: wyszkowskiego, wołomińskiego, ostrowskiego i legionowskiego”

.....  
.....

*Miejscowość, data*

*czytelny podpis UP*