



OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na nieodpłatne udostępnienie mojego wizerunku na niekomercyjne potrzeby projektu „Absolwent z Fachem”

.....
(imię i nazwisko)

1. W związku z moim udziałem w projekcie „**Absolwent z Fachem**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 - Oś Priorytetowa III KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki realizowanego w okresie od 1.06.2018 do 30.09.2020 przez Szkołę Policealną Nr 1 Ochrony Zdrowia w Białymstoku wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie imienia i nazwiska, mojego wizerunku (zdjęć) oraz przeprowadzonych ze mną wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących promocji Projektu, przygotowanych przez podmioty nadzorujące i realizujące Projekt w celach niekomercyjnych.
2. Zgoda, o której mowa w pkt. 1 nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji w szczególności: plakaty, ulotki, broszury, foldery, spoty radiowo-telewizyjne, reklama w gazetach i czasopismach, reklama w Internecie itp.
3. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) względem Województwa Podlaskiego oraz Szkoły Policealnej Nr 1 Ochrony Zdrowia w Białymstoku z tytułu wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych i wizerunku jest Województwo Podlaskie oraz Szkoła Policealna Nr 1 Ochrony Zdrowia w Białymstoku.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)

