

OŚWIADCZENIE

**o wyrażeniu zgody na nieodpłatne udostępnienie mojego wizerunku
na niekomercyjne potrzeby projektu „Z myślą o zawodowej przyszłości”**

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

1. W związku z moim udziałem w projekcie „**Z myślą o zawodowej przyszłości**” 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 01.09.2020 do 30.09.2022 przez Województwo Podlaskie, Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego 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, Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego 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, Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku.

Białystok,
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika projektu)

„Z myślą o zawodowej przyszłości”

Biuro projektu: ul. Ogrodowa 23, 15-027 Białystok

Strona: www.czmis.pl

E-mail: e.michaluk@czmis.pl