**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UPUBLICZNIENIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego wizerunku

…………………………………………………………………………….……………………..….…………………………………….

(imię i nazwisko uczestniczki/ka projektu)

dla potrzeb działań promocyjnych projektu pt. ”Akademia Rozwoju Kompetencji Kluczowych ” nr RPLD.11.01.02-10-0142/18-00.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data | | Czytelny podpis uczestniczki/a\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data | | Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |

\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.