

.....
imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

ZGODA NA NIEODPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Województwo Pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020, w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu „ System aktywizacji społeczno- zawodowej w powiecie pucki- Aktywator- edycja II”, RPPM. 06.02.01-22-0001/19, realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018r. poz.1191, z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....
Data i czytelny podpis