

Załącznik Nr 5 do regulaminu naboru i
uczestnictwa w projekcie
„Rozszerzenie oferty świetlicy środowiskowej
w Siemiatyczach”

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

NA NIEODPŁATNE UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKU UCZESTNIKA
PROJEKTU NA NIEKOMERCYJNE POTRZEBY PROJEKTU
„ROZSZERZENIE OFERTY ŚWIETLICY ŚRODOWISKOWEJ W
SIEMIATYCZACH” REALIZOWANEGO PRZEZ MIASTO SIEMIATYCZE
(BENEFICJENT) W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W
SIEMIATYCZACH (REALIZATOR)
ZGODNIE Z UMOWĄ O DOFINANSOWANIE
NR UDA-RPPD.09.01.00-20-0394/19-00

.....
...
Imię i nazwisko uczestnika projektu

1. W związku z moim* udziałem mojej/go córki/synaⁱ w projekcie „Rozszerzenie oferty świetlicy środowiskowej w Siemiatyczach” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) realizowanym w okresie od 01.09.2020r. do 31.01.2022r. w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Siemiatyczach (Realizator) wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie imienia i nazwiska, wizerunku (zdjęć), wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących do 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 Miasta Siemiatycze, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach z tytułu wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych i wizerunku jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach (Realizator).

.....
.....
(miejscowość i data)

.....
.....
czytelny podpis Uczestnika/ Uczestniczkiⁱⁱ

ⁱ Niepotrzebne skreślić

ⁱⁱ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez rodzica/ prawnego opiekuna

Biuro projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: mops@siemiatycze.eu Tel. + 48 85 6556957