

## 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.