Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Zadanie „Realizacja zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnościami w 2026 roku” jest realizowane dzięki dofinansowaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przekazanych przez Prezydenta Miasta Rzeszowa

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU RODZICA/OPIEKUNA ORAZ DZIECKA

Ja niżej podpisany/a

……

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka)

działając jako rodzic/opiekun prawny dziecka:

……

(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na nieodpłatne wykonywanie, utrwalanie oraz wykorzystanie wizerunku mojego oraz dziecka podczas realizacji działań projektowych w ramach zadania: „Realizacja zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnościami w 2026 roku” realizowanego przez Stowarzyszenie Szanse.
Zgoda obejmuje wykonywanie dokumentacji fotograficznej oraz materiałów audiowizualnych podczas warsztatów, konsultacji, szkoleń, spotkań i innych działań realizowanych w ramach projektu oraz ich wykorzystanie wyłącznie do celów:

- dokumentacyjnych,
- promocyjnych,
- informacyjnych,
- sprawozdawczych

związanych z realizacją projektu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż zgoda jest dobrowolna oraz że wizerunek nie będzie wykorzystywany w sposób naruszający dobra osobiste uczestników projektu.
Miejscowość i data:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna / uczestnika projektu:

.....