**OŚWIADCZENIE**

Projekt **„Program aktywizacji zawodowej dla mieszkańców województwa lubuskiego w wieku 50+”**

**Nr RPLB.06.02.00-08-0038/20**

Ja, niżej podpisany/a

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a *..................*

*(adres)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęcia/zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu **„Program aktywizacji zawodowej dla mieszkańców województwa lubuskiego w wieku 50+”** nr **RPLB.06.02.00-08-0038/20** realizowanego przez Pomorską Akademię Kształcenia Zawodowego w Słupsku Sp. z o.o. (76-200) Słupsk, ul. Przemysłowa 9A, na stronie internetowej projektu oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych i zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu **„Program aktywizacji zawodowej dla mieszkańców województwa lubuskiego w wieku 50+”** nr RPLB.06.02.00-08-0038/20 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, którego jestem/byłam/-em Uczestnikiem/ Uczestniczką.

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

*miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu*