

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku do celów związanych z promocją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie jest dobrowolne.

.....
miejsowość , data

.....
czytelny podpis ucznia
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*dotyczy ucznia niepełnoletniego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Edukacja przyszłości w powiecie lubelskim*” realizowanym przez Powiat Lubelski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Osi Priorytetowej 12 RPO WL 2014-2020: Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe realizowanego przez Powiat Lubelski, zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w ww. projekcie w terminie do 4 tygodni od zakończenia w nim udziału.

.....
miejsowość , data

.....
czytelny podpis ucznia
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*dotyczy ucznia niepełnoletniego