**Załącznik nr 3** do regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Udzielam Wnioskodawcy – **Stowarzyszeniu „Nasza Gmina” z siedzibą w Dulczy Małej 40, 39-310 Radomyśl Wielki** nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pn.: **„Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych na terenie gminy Radomyśl Wielki”**. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Wnioskodawcę działalności w ramach projektu pn.: **„Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych na terenie gminy Radomyśl Wielki”.**

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Imię i nazwisko: …………………….…..…………………………………………………………………………………..…………..……….…………….

Dokładny adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………..…………………………………………….

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

(miejscowość, data) (podpis Uczestnika Projektu)

|  |
| --- |
|  |