

Załącznik nr 4 do Regulaminu  
rekrutacji i uczestnictwa

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a

.....  
imię i nazwisko uczestnika

nr PESEL

.....  
W związku z realizacją trwałości projektu pn. „**Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego – POKOLENIA**” udzielam realizatorom trwałości projektu nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z założeniami ww. projektu.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Starostwo Powiatowe w Kartuzach, w celu realizacji trwałości Projektu „**Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego – POKOLENIA**” realizowanego w ramach trwałości RPO WP na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

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.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Uczestnika)