**Załącznik 4**

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na nieodpłatne udostępnienie mojego wizerunku na niekomercyjne potrzeby projektu „KOMPETENCJE KLUCZOWE W PRZEDSZKOLU W GONIĄDZU”**

………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

1. W związku z udziałem w projekcie „Kompetencje Kluczowe w Przedszkolu w Goniądzu” Nr. RPPD.09.01.00-IZ.00-20-028 współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 realizowanego w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. przez Zespół Szkolno-przedszkolny w Goniądzu wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego imienia i nazwiska, wizerunku (zdjęć), wywiadów
i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących promocji Projektu, przygotowanych przez podmioty nadzorujące i realizujące Projekt w celach niekomercyjnych.

2. Zgoda, o której mowa w pkt. 1 nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji w szczególności: plakaty, ulotki, broszury, foldery, spoty radiowo-telewizyjne, reklama w gazetach i czasopismach, reklama w Internecie itp.

3. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) względem Gminy Goniądz/Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Goniądzu z tytułu wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

4. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych i wizerunku jest Gmina Goniądz/Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… |  ……….……………..…………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |