



OŚWIADCZENIE

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

współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014 - 2020

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

1. W związku z udziałem w projekcie „Kompetencje Kluczowe w Przedszkolu w Goniądzu” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 , Oś Priorytetowa IX Rozwój Lokalny, Działanie 9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego, Priorytet inwestycyjny 9.6 Strategie rozwoju lokalnego kierowane przez społeczność realizowanego w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Goniądzu wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie imienia i nazwiska, wizerunku (zdjęć) mojej córki / mojego syna oraz przeprowadzonych z nią / nim 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 rodzica/opiekuna prawnego)