Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a ...........................................................................…………………………...............................;   
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w ............................................................................................................…….............................; (adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

w związku z przystąpieniem do Projektu „**MASTER – wsparcie specjalistycznego kształcenia zawodowego w sektorze spożywczo-gastronomicznym odpowiadającego na pilne potrzeby regionalnego rynku woj. zachodniopomorskiego”**, realizowanego jest przez Izbę Rzemieślniczą Małej i Średniej Przedsiębiorczości w Szczecinie współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WZ 2014-2020

**wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie mojego wizerunku, do celów związanych z promocją projektu (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych –   
Dz.U. z 2019 r., poz. 1231).

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas udzielania wsparcia mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane   
w materiałach promocyjnych.

**Podpisanie niniejszego oświadczenia jest dobrowolne.**

………………………….*...................................................*

*Data i podpis Uczestnika*