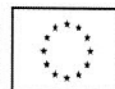




KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 3 do zarządzenia Nr 1/POKL/2012

**Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu
„Wsparcie na starcie - program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda”
na wykorzystanie wizerunku**

Ja Nr PESEL.....
(imię i nazwisko)
zamieszkały /-a/
(dokładny adres zamieszkania lub pobytu)

legitymujący /-a/ się dowodem osobistym seria nr

uczestnik Projektu „**Wsparcie na starcie - program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda**” w trybie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie. Mój wizerunek może być wykorzystany do celów promocyjnych, w tym przedstawiony w artykułach sponsorowanych i zamieszczony na stronie internetowej Projektu, związanych z realizacją Projektu „Wsparcie na starcie - program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda”, finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)