**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. **„Rozwój usług społecznych na obszarze rewitalizacji Olsztyna”** realizowanego przez Federację Organizacji Socjalnych Województwa Warmińsko-Mazurskiego FOSA w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Pomocy Dzieciom i Rodzinie Arka, wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Federację Organizacji Socjalnych Województwa Warmińsko-Mazurskiego FOSA i ww. partnera dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „Rozwój usług społecznych na obszarze rewitalizacji Olsztyna”.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć
i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Federację Organizacji Socjalnych Województwa Warmińsko-Mazurskiego FOSA i ww. partnera
z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

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

 /miejscowość i data/ /czytelny podpis/