……………………………………………

 (miejscowość i data)

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

……………………………………………………………………………….. Imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu pn. „Bliżej rodziny i dziecka – wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – etap II” realizowanego w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego na lata 2021-2027, Priorytet/Działanie 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej.

Zgoda dotyczy fotografii, wypowiedzi i nagrań audiowizualnych mojej osoby w ramach realizacji projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie na stronie internetowej Partnera Projektu oraz stronie internetowej Realizatora Projektu, w mediach społecznościowych.

Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku przez kadrowanie i obróbkę, w tym obróbkę cyfrową. Niniejsza zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie rozpowszechniania wizerunku, bez konieczności każdorazowego zatwierdzania.

 ………………………………………………..

 Podpis uczestnika

 ……………………………………………………….

 Podpis opiekuna dziecka