Załącznik nr 4

Do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie pn. „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Makowa Mazowieckiego

**Oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku**

Udzielam Wnioskodawcy – Miastu Maków Mazowiecki/ Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Makowie Mazowieckim nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pn.: „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Maków Mazowiecki”.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Wnioskodawcę działalność w ramach projektu pn.: „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Maków Mazowiecki”.

Oświadczam, że jestem nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałam/em się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

…………………………. ……………………...

(miejscowość, data) Podpis