

Załącznik nr 4

do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Projekt pn. „Wdrożenie programu rozwoju PWSTE w Jarosławiu z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej” nr POWR.05.03.00-00-0092/17

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/na

(imię i nazwisko)

PESEL

Adres zamieszkania

.....
na podstawie art. 81 ust. 1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęcia/zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu „Wdrożenie programu rozwoju PWSTE w Jarosławiu z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej” nr POWR.05.03.00-00-0092/17 na stronie: <https://www.pwste.edu.pl/projekty/wdrozenie-programu-rozwoju-pwste-z-wykorzystaniem-mcsm/> oraz w publikacjach prasowych i za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych. Zdjęcia te zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu „Wdrożenie programu rozwoju PWSTE w Jarosławiu z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej” nr POWR.05.03.00-00-0092/17 realizowanego przez PWSTE w Jarosławiu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, którego zadeklarowałem/łam się być uczestnikiem/czką.

Jarosław, dnia

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Podpis Kierownika Projektu

„Wdrożenie programu rozwoju PWSTE w Jarosławiu z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej”