**….................................................**

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego )

**…......................................................**

(PESEL Rodzica/Opiekuna prawnego)

**Zgoda na publikację wizerunku dziecka/osoby nieletniej**

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka **..........................................................................................................................................................**

podczas realizacji projektu pn. **„ Uśmiechnięta rodzina”** w celu prowadzenia działań informacyjno ‑ promocyjnych, sprawozdawczości, rozliczania, zarządzania, monitoringu, audytu, kontroli poprzez nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku na stronie internetowej wnioskodawcy Gminy Miejskiej Szczytno - ………………...pl, na portalach społecznościowych Wnioskodawcy i Partnera oraz w ramach dokumentacji projektu „**Uśmiechnięta rodzina”**, w tym dokumentacji w formie elektronicznej.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/-a dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałem/-am poinformowany/-a o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

……………………………………………… ………………………………………………

 data czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

**….................................................**

(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

**…......................................................**

(PESEL Uczestnika)

**Zgoda na publikację wizerunku osoby dorosłej**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku podczas realizacji projektu pn. **„Uśmiechnięta rodzina”** w celu prowadzenia działań informacyjno ‑ promocyjnych, sprawozdawczości, rozliczania, zarządzania, monitoringu, audytu, kontroli poprzez nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku na stronie internetowej wnioskodawcy Gminy Szczytno - ………………...pl, na portalach społecznościowych Wnioskodawcy i Partnera oraz w ramach dokumentacji projektu **„ Uśmiechnięta rodzina”,** w tym dokumentacji w formie elektronicznej.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/-a dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałem/-am poinformowany/-a o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

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

 data czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki