



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA NIEODPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do projektu „Strefa Transformacji w Katowicach 2.0”

☐ **wyrażam zgodę i zezwalam**

☐ **nie wyrażam zgody**

(zaznaczyć właściwe)

na rozpowszechnianie, w całości i fragmentach, mojego wizerunku przez Śląskie Centrum Profilaktyki i Psychoterapii z siedzibą w Katowicach przy ul. Ligockiej 5.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

Administratorem graficznych form wizerunku (tj. zdjęć, obrazów itp.) jest Śląskie Centrum Profilaktyki i Psychoterapii z siedzibą w Katowicach przy ul. Ligockiej 5.

Wizerunek będzie rozpowszechniany w celu obsługi i promocji projektu „Strefa Transformacji w Katowicach 2.0” FESL.10.24-IZ.01-03E/23, w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji).

Wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom wyłącznie w celu wykonywania zadań związanych z promocją i reprezentacją projektu lub przekazany instytucjom organizującym konkursy na temat projektów, na potrzeby informacji i promocji Funduszy Europejskich dla Śląskiego.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Uczestnika Projektu