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

(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. „Kierunek: Przyszłość!**”** w celu prowadzenia działań informacyjno‑promocyjnych, sprawozdawczości, rozliczania, zarządzania, monitoringu, audytu, kontroli poprzez nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku na stronie internetowej wnioskodawcy SzaWa Conference Sp. z o.o. - szawaconference.pl, na portalach społecznościowych Wnioskodawcy i Partnerów oraz w ramach dokumentacji projektu „**Kierunek: Przyszłość”**, 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. „Kierunek: Przyszłość!**”** w celu prowadzenia działań informacyjno‑promocyjnych, sprawozdawczości, rozliczania, zarządzania, monitoringu, audytu, kontroli poprzez nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku na stronie internetowej wnioskodawcy SzaWa Conference Sp. z o.o. - szawaconference.pl, na portalach społecznościowych Wnioskodawcy i Partnerów oraz w ramach dokumentacji projektu „**Kierunek: Przyszłość”**, 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