



Załącznik nr 3

do regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
w zakresie usług wspierania rodziny

**ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU
DOT. WYKORZYSTYWANIA WIZERUNKU**

w projekcie „Codzienne funkcjonowanie to nie wyzwanie! Deinstytucjonalizacja usług społecznych, zdrowotnych i pieczy zastępczej w gminie Puck i powiecie puckim”

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na nieodpłatną publikację mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* utrwalonego podczas realizacji projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez powiat pucki / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku poprzez udostępnianie:

- w mediach społecznościowych Facebook*,
- na stronach internetowych prowadzonych przez powiat pucki / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku,
- na prezentacjach podczas eventów promujących projekt w ramach Funduszy Europejskich*,
- na publikacjach i ulotkach opracowanych przez powiat pucki/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku *

bez konieczności każdorazowej akceptacji, w celu informowania o projekcie oraz jego promowania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062).

.....
(data i czytelny podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego dziecka)

**niepotrzebne skreślić (można wyrazić zgodę na publikację w wybranych miejscach)*