



OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację na stronie www oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie zdjęcia/zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu „Ogólnopolski Program Kształcenia Fizjoterapeutów” realizowanego przez firmę J&P MORITZ CONSULTING GROUP Jacek Poproch, z siedzibą w Warszawie 01-401 przy ul. Górczewskiej 53.

Przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu „Ogólnopolski Program Kształcenia Fizjoterapeutów” w którym biorę udział, realizowanego ze środków w ramach V osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój na lata 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/
Uczestniczki Projektu