



Za życiem 



**Załącznik nr 4
do Deklaracji uczestnictwa w Programie**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE/WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany oświadczam, iż w związku z przystąpieniem do Programu "Za życiem" wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne przetwarzanie, wykorzystywanie teraz i w przyszłości przez Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy w Zespole Szkół nr 3 im. Marii Grzegorzewskiej, ul. Nowomiejska 21, 87-800 Włocławek, wszelkich dokumentów przedstawiających wizerunek mojej osoby i mojego dziecka (zdjęcia itp.) w celach upublicznienia tych dokumentów za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z realizacją ww. projektu.

Oświadczam, że jestem pełnoletni(a) i nieograniczony/-a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
rodzica/prawnego opiekuna uczestnika programu

Zespół Szkół nr 3 im. Marii Grzegorzewskiej
Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy
ul. Nowomiejska 21
87-800 Włocławek
tel/fax + 48 54 412 10 41
www.zs3wek.pl
mail: zs3@edukacja.wlclawek.eu