

Projekt „CKZ na plus” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UDOSTĘPNIENIE SWOJEGO WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do projektu „CKZ na plus” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 wyrażam zgodę na udostępnienie mojego wizerunku.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem mojego wizerunku jest odpowiednio:
 - a) Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”,
 - b) Minister Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”;
- 2) mój wizerunek będzie przetwarzany wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „CKZ na plus”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach RPO WŁ 2014-2020;
- 3) mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „CKZ na plus”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach RPO WŁ 2014-2020;
- 4) udostępnienie wizerunku jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jego udostępnienia jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia mi wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do zebranych danych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.