Załącznik nr II do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu

„Nasze wsparcie – Twój sukces!”

Kikół, dnia …………………….

**ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Ja ………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na rozpowszechnianie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych dotyczących **projektu „Nasze wsparcie – Twój sukces!”** (zgodnie z ustawą z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych – tj. Dz. U z 2019 r. poz. 1231 ze zm.), w tym w szczególności:

1. na stronie internetowej Urzędu Gminy Kikół [www.kikol.pl](http://www.kikol.pl)
2. w materiałach promocyjnych i/lub informacyjnych drukowanych, opracowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole.

*Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w dowolnym utworze oraz w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.*

Kikół, dnia …………………………. …………………………………….

 Czytelny podpis osoby fotografowanej

\*właściwe podkreślić