|  |
| --- |
| **Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego****Lokalny Ośrodek Wiedzy i Edukacji w Słupsku** |

**OŚWIADCZENIE**

Projekt „Aktywizacja osób dorosłych w ramach Ośrodków Edukacji LOWE”

nr UDA-POWR.02.14.00-00-1009/19

Ja, niżej podpisany/a

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a *..................*

*(adres)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Ministerstwo Edukacji Narodowej Departament Funduszy Strukturalnych, al. J. Szucha 25; 00-918 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy przy ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Centrum Edukacyjne Technik Sp. z o.o. przy ul. Przemysłowej 9a, 76-200 Słupsk oraz I Prywatne Liceum Ogólnokształcące przy ul. Tuwima 30, 76-200 Słupsk realizowanego na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.

…..………………………………… …………………………………………….............................

  *miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu*