



OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieograniczone czasowo i ilościowo wykorzystanie mojego wizerunku poprzez wykonanie zdjęcia/zdjęć oraz materiałów audiowizualnych podczas działań prowadzonych w ramach projektu nr POWR.05.01.00-00-0017/18-00 pt. „Program w zakresie edukacji i profilaktyki depresji poporodowej w makroregionie centralnym” podczas szkolenia z zakresu wczesnej identyfikacji depresji poporodowej oraz umieszczanie ich w materiałach informacyjnych i promocyjnych, które będą rozpowszechniane drogą elektroniczną oraz w formie drukowanej. Zdjęcia oraz materiały audiowizualne zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji projektu, którego jestem uczestnikiem.

.....
MIJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS

.....
UCZESTNIKA PROJEKTU