

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y .....  
w związku z udziałem w projekcie pn. Złot Talentów, realizowanym przez Fundację Polskich Kawalerów Maltańskich. Pomoc Maltańska wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji projektu mogą być zamieszczone na stronie internetowej Powiatu Poznańskiego, Fundacji Polskich Kawalerów Maltańskich. Pomoc Maltańska, Domu Pomocy Maltańskiej, Swarzędzkiej Telewizji Kablowej oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie jest dobrowolne.

.....  
miejsowość data

.....  
czytelny podpis autora / ustawowego przedstawiciela

Patronat medialny :

