



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a wyrażam/ nie wyrażam* zgody na nieodpłatne, nieograniczone czasowo i ilościowo wykorzystanie mojego wizerunku poprzez wykonanie zdjęć/filmów podczas działań prowadzonych w ramach projektu.

Zdjęcia/filmy zostaną umieszczone w materiałach informacyjnych i promocyjnych, które będą rozpowszechniane drogą elektroniczną oraz w formie drukowanej.

Zdjęcia/filmy zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji projektu pn. „Akademicki Inkubator Przedsiębiorczości Wielkopolski Wschodniej”, którego jestem uczestnikiem.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

*niepotrzebne skreślić