

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA PROJEKTU

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr dowodu osobistego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Województwo Pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020, w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu nr RPPM.05.05.00-22-0025/19 pod nazwą „**Rozwiń swoje możliwości- zdobądź nowe kwalifikacje. Poprawa sytuacji na rynku pracy mieszkańców powiatu puckiego i wejherowskiego**” realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191, z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.

Data i czytelny podpis

.....