

Załącznik nr 2

miejscowość/data………………………….

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

**DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W PROJEKCIE**

**pn. „Świadomie bez przemocy”**

realizowanego w ramach Programu Osłonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy Domowej” Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej – Edycja 2024

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka …………………………………………………………….. zarejestrowanych podczas realizacji projektu.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji działań związanych z realizacją projektu.

……….……………………………………………

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego





Załącznik nr 1

**Oświadczenie uczestnika konkursu**

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

…………………………………………………………………………………………………

Szkoła i klasa:

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

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem konkursu pn. „Świadomie bez przemocy” i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz podawanie do publicznej wiadomości, danych osobowych takich jak*: Imię, nazwisko, szkołę i klasę* w celu promocji działań Organizatora na stronie www Miejsko–Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieniu Krajeńskim

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności podania tych danych oraz dobrowolności wyrażenia niniejszej zgody.

…………………………………………………..

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego: