**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku do celów związanych z promocją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie jest dobrowolne.

.………………………………… …………………………….………………….

miejscowość , data czytelny podpis ucznia

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\*dotyczy ucznia niepełnoletniego

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***,,Edukacja przyszłości w powiecie lubelskim”*** realizowanym przez Powiat Lubelski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Osi Priorytetowej 12 RPO WL 2014-2020: Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe realizowanego przez Powiat Lubelski, zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w ww. projekcie w terminie do 4 tygodni od zakończenia w nim udziału.

.………………………………… …………………………….………………….

miejscowość , data czytelny podpis ucznia

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\*dotyczy ucznia niepełnoletniego