

Załącznik nr 3 do Regulaminu udziału  
w projekcie pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość IV”  
dla nauczycieli/nauczycielek

**Oświadczenie**  
**nauczyciela/nauczycielki zgłaszającego chęć udziału w projekcie**  
**o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku do celów monitorowania**  
**i promocji projektu oraz na udział w badaniach ankietowych i testach**  
**wiedzy**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość IV”, który jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 10. Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2. Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów monitorowania i promocji projektu oraz na udział w badaniach ankietowych i testach wiedzy.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby, której dane dotyczą)

---

**Biuro Projektu:**

Wydział Rozwoju, Planowania Inwestycji i Inicjatyw Europejskich  
Starostwo Powiatowe w Inowrocławiu  
ul. Mątewska 17, pokój 304, 305, 306  
88-100 Inowrocław

tel. 52 35 92 327, 52 35 92 326, 328  
fax. 52 35 92 333  
integracja\_ue@inowroclaw.powiat.pl