



Załącznik nr 4 do Regulaminu udziału
w projekcie pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość IV”
dla uczniów/uczennic

Oświadczenie
ucznia/uczennicy zgłaszającego/zgłaszającej 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.

.....
(miejsowość, data)

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

*W przypadku osób małoletnich zgodę podpisuje rodzic lub opiekun prawny.

Biurowo 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