

## OŚWIADCZENIE

**o wyrażeniu zgody na nieodpłatne udostępnienie wizerunku ucznia na niekomercyjne potrzeby projektu „Suwalskie Centra Kształcenia Zawodowego. Poprawa jakości systemu kształcenia na terenie Miasta Suwałki poprzez modernizację kształcenia w Zespole Szkół nr 4, Zespole Szkół nr 6 i w Zespole Szkół Technicznych w Suwałkach.”**

.....  
Imię i nazwisko Uczestnika Projektu

1. W związku z udziałem mojej/go córki/syna w projekcie „Suwalskie Centra Kształcenia Zawodowego. Poprawa jakości systemu kształcenia na terenie Miasta Suwałki poprzez modernizację kształcenia w Zespole Szkół nr 4, Zespole Szkół nr 6 i w Zespole Szkół Technicznych w Suwałkach.” nr FEPD.08.02-IZ.00-0002/24 realizowany w ramach Priorytetu VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działania 8.1 Rozwój edukacji i kształcenia, programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 realizowanego przez Zespół Szkół Technicznych w Suwałkach wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie imienia i nazwiska, wizerunku (zdjęć) mojej córki / mojego syna oraz przeprowadzonych z nią/nim wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących promocji Projektu, przygotowanych przez podmioty nadzorujące i realizujące Projekt w celach niekomercyjnych.
2. Zgoda, o której mowa w pkt. 1 nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji w szczególności: plakaty, ulotki, broszury, foldery, spoty radiowo-telewizyjne, reklama w gazetach i czasopismach, reklama w Internecie itp.
3. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) względem Zespołu Szkół Technicznych w Suwałkach z tytułu wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych i wizerunku jest Zespół Szkół Technicznych w Suwałkach, ul. Sejneńska 33 16-400 Suwałki.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)