



Załącznik nr 3: Oświadczenie dotyczące przetwarzania wizerunku Stypendysty

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE
PRZETWARZANIA WIZERUNKU STYPENDYSTY

Stypendysta wyraża zgodę / nie wyraża zgody¹ na przetwarzanie swojego wizerunku, jak również jego nieodpłatne rozpowszechnianie przez Beneficjenta w związku z działaniami informacyjno-promocyjnymi, w szczególności mającymi postać upubliczniania na stronie internetowej fotografii z wydarzeń edukacyjnych, emisją filmu/audycji w ogólnodostępnych mediach w związku z realizacją projektu pn. „Regionalny Program Stypendialny”. Powyższa zgoda obejmuje również udostępnianie materiałów promocyjnych instytucjom uczestniczącym w systemie wdrażania funduszy europejskich.

miejsowość i data

czytelny podpis Ucznia szczególnie uzdolnionego

miejsowość i data

czytelny podpis Przedstawiciela ustawowego (rodzica) /
opiekuna prawnego / pełnomocnika²

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Jeśli Stypendystą jest pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych należy wykreślić. Jeśli Stypendystą jest uczeń niepełnoletni/niemający pełnej zdolności do czynności prawnych - niepotrzebne skreślić.