



Załącznik nr 3: Oświadczenie dotyczące przetwarzania wizerunku Stypendysty

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE  
PRZETWARZANIA WIZERUNKU STYPENDYSTY

Stypendysta wyraża zgodę/nie wyraża zgody<sup>1</sup> 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 / pełnomocnika<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> 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.