** KONKURS 4/2017**

 **„ Samodzielni i skuteczni”** Projekt współfinansowany ze środków PFRON

 **REALIZACJA PROJEKTU**

**pn:**

**„ Prowadzenie rehabilitacji w Zespole Rehabilitacyjno – Terapeutycznym c.d.”**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………. w związku z udziałem w projekcie pt. „ Prowadzenie rehabilitacji w Zespole Rehabilitacyjno- Terapeutycznym c.d. „ udzielam Polskiemu Stowarzyszeniu na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Gryfinie nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez PSONI Koło w Gryfinie działalnością. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

……………………………. ……………………………………

( miejscowość, data) ( podpis beneficjenta/opiekuna)