



Projekt współfinansowany z przekazanych przez Miasto Gdańsk środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU  
OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ / OPIEKUNA\***

Ja, niżej podpisana/ny .....

zamieszkały/ła .....

adres mailowy.....

telefon.....

niniejszym wyrażam zgodę na rozpowszechnianie – bez ograniczenia w zakresie czasu, miejsca lub liczby egzemplarzy bądź konieczności uiszczenia na moją rzecz jakichkolwiek dodatkowych opłat, przez Stowarzyszenie dla Osób z Chorobą Parkinsona i Chorobami Zwyrodnieniowymi Mózgu oraz Opiekunów Park On z siedzibą w Gdańsku (80-330) przy ul. Cystersów 6/5 oraz Miasto Gdańsk, dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Razem różnie 3”, mojego wizerunku przedstawionego w celu udzielenia wsparcia w ramach projektu „Razem różnie 3”, finansowanego z przekazanych przez Miasto Gdańsk środków, z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi moją osobę w negatywnym świetle.

.....  
(Data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

\*Niepotrzebne skreślić