



Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Specjalny Ośrodek
Szkolno-Wychowawczy Ziemięcice

Ziemięcice, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....

/imię i nazwisko /

oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykonywanie, udostępnianie, wykorzystywanie, przetwarzanie, przekazywanie oraz przechowywanie we wszelkich możliwych formach fotografii, dokumentacji zdjęciowej i filmowej mojego wizerunku w ramach zadania współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych: **„Małymi krokami ku samodzielności - kompleksowa rehabilitacja dzieci i młodzieży do lat 24 ze sprzężoną niepełnosprawnością”** z terenu województwa śląskiego na podstawie umowy nr ZZO/000316/12/D w zakresie związanym z prowadzonym wsparciem.

.....

Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić