**Zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika Projektu**

 **Załącznik nr 6**

.....................................................

imię i nazwisko

………………………………………………….

nr dowodu osobistego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Województwo Pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020, w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu Lepsza przyszłość nr RPPM.05.02.02-22-0035/19 realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018r. poz.1191, z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.

 .....................................................................................

 Data i czytelny podpis uczestnika projektu