



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji uczestników
projektu „Eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu
w miejscu pracy i poprawa ergonomii pracy w Starostwie
Powiatowym w Pile”

**Oświadczenie w sprawie statusu na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie
i zgody na wykorzystanie wizerunku**

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko
Uczestnika/Uczestniczki) oświadczam, iż:

1. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie pn. „Eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy i poprawa ergonomii pracy w Starostwie Powiatowym w Pile” przekazać beneficjentowi – Starostwu Powiatowemu w Pile dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* (zaznaczyć właściwe) na wykorzystywanie mojego wizerunku do celów związanych z realizacją Projektu:

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji Projektu mogą być zamieszczone na stronie internetowej Powiatu Pilskiego i na stronie internetowej Województwa Wielkopolskiego oraz wykorzystane w materiałach drukowanych.

Treść powyższej zgody zastępuje oświadczenie woli wyrażone w pkt 5 oświadczenia zawartego w Formularzu rekrutacyjnym uczestnika projektu (Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji).

.....
(podpis Uczestnika/Uczestniczki)