*Załącznik nr 6 do Regulaminu*

Sopot………………………….

……………………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………………………

(nr dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z porozumieniem nr…………………………………..wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w związku z działaniami wolontariackimi w Domu Pomocy Społecznej w Sopocie (zdjęcia z imprez okolicznościowych zamieszczane na tablicach ogłoszeń DPS, informacje prasowe, materiały informacyjno - promocyjne, materiały audiowizualne).

………………………………………………………………………… (czytelny podpis)

Za zgodność………………………………………..

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)