



.....  
Imię i nazwisko

.....

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam<sup>1</sup> zgody na upublicznienie mojego wizerunku na potrzeby realizowanego projektu „Zaopiekowani”.

.....  
Podpis uczestnika projektu

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić