



*Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKORZYSTANIA WIZERUNKU  
W RAMACH PROJEKTU PN.: „SYMULACJE MEDYCZNE DROGĄ DO POPRAWY JAKOŚCI  
KSZTAŁCENIA NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO W PWSZ W PŁOCKU”**

Ja, niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęcia/ zdjęć wykonanych w ramach działań informacyjno-promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu pn. „Symulacje medyczne drogą do poprawy jakości kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo w PWSZ w Płocku” za pośrednictwem wszelkich kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych i zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji w ramach ww. projektu.

Płock, dn. ....

.....  
*czytelny podpis*