……………………………………….

Ja, niżej podpisany/na ……………………………………………... wyrażam zgodę na  
wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych projektu partnerskiego „LUS”  
- Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim, współfinansowanego przez Unię  
Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

………………….………………………..

czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu