……………………………………….

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