*Załącznik nr 4 do Umowy Uczestnictwa w projekcie ,,Przepis na Zdrowie”*

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………., zam. …………………………………………..,

niniejszym

udzielam zgody HRP Sp. z o. o. z siedzibą w Łodzi, realizatorowi Projektu pod nazwą  *Przepis na Zdrowie* na rozpowszechnianie mojego wizerunku przedstawionego na fotografiach oraz innych materiałach wykonanych podczas realizacji ww. Projektu, z użyciem wszelkich środków technicznych i w jakikolwiek sposób, w tym poprzez publikację na stronie internetowej Projektu, stronie internetowej realizatora Projektu, stronie internetowej Miasta Łodzi, profilu Facebook realizatora Projektu, profilu Facebook Projektu oraz w materiałach promocyjnych Projektu bez ograniczenia co do czasu i liczby egzemplarzy i bez konieczności uiszczenia na moją rzecz jakichkolwiek opłat.

…………………………………………………………. ……………………………………………..

[miejscowość, data] [czytelny podpis]