**Załącznik nr 3**

**Oświadczenia**

Imię i nazwisko: …......................................................................................................................................................

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

* zamieszkuje na terenie woj. mazowieckiego (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają one jednostkę organizacyjną na obszarze woj. mazowieckiego);
* należę do grupy docelowej osoby młode w wieku 15-29 lat;
* dotychczas nie brałam/em udziału w żadnych aktywnościach innych niż obowiązkowych (szkoła) lub też uczestniczyłam/em w innych aktywnościach w małym stopniu;
* nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 w okresie udziału w projekcie pt.: „Łączymy pokolenia- wolontariat nr projektu: **POWR.01.04.00-00-0065/18 ;**
* wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Fundację Dzieci-Dzieciom w partnerstwie w Fundacją „KOLOS”, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu;

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Fundacji Dzieci-Dzieciom w partnerstwie z Fundacją „KOLOS”, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu

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

(miejscowość, data, podpis) \*\*Ważne : W przypadku osób małoletnich (poniżej 18 roku życia) podpisuje rodzic lub opiekun prawny

**Wypełnia organizator:**

Potwierdzam okazanie dowodu osobistego/legitymacji w celu weryfikacji wieku uczestnika

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

Data i czytelny podpis pracownika biura projektu