**Załącznik nr 5 do**

**Regulaminu Funduszu Stypendialnego**

**pn. ,,Wspieramy dębniańskie talenty – śladami naszych absolwentów”**

...................................................

 (miejscowość, data

..........................................................................

(imię i nazwisko)

..........................................................................

..........................................................................

 (adres)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku otrzymania stypendium wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w prasie, Internecie w artykułach promujących prowadzony przez Stowarzyszenie Fundusz Stypendialny. Jednocześnie zobowiązuje się w ciągu trzech dni od otrzymania decyzji o otrzymaniu stypendium w ramach Funduszu Stypendialnego ,, Wspieramy dębniańskie talenty- śladami naszych absolwentów” do dostarczenia organizatorom Funduszu mojego zdjęcia wraz informacją o mojej osobie..

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

 miejscowość, data podpis kandydata na stypendystę