Opole, dn. _____

ZGODA NA PRZEPROWADZANIE WYWIADU

Ja, niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na przeprowadzanie ze mną wywiadu do celów projektu pn. „Siła kobiet” – promowanie działań na rzecz osób z niepełnosprawnością, współfinansowanego przez Samorząd Województwa Opolskiego ze środków PFRON zgodnie z umową nr IPS.AJ.4021-11/18 z dnia 11 czerwca 2018 r.

_____
Czytelny podpis

Opole, dn. _____

WYKORZYSTANIE WYWIADU

Ja, niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na opublikowanie fragmentów bądź całości przeprowadzonego z mną wywiadu do celów projektowych w pozycji broszury/bookletu wydanej w ramach projektu pn. „Siła kobiet” – promowanie działań na rzecz osób z niepełnosprawnością, współfinansowanego przez Samorząd Województwa Opolskiego ze środków PFRON zgodnie z umową nr IPS.AJ.4021-11/18 z dnia 11 czerwca 2018 r.

Wywiad zostanie opublikowany (proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź):

- pod pseudonimem
- tylko z moim imieniem
- z moim imieniem i nazwiskiem
- inaczej……..

_____
Czytelny podpis

Organizator
Opolskie Stowarzyszenie Rehabilitacji
Współorganizator
Instytut Nauk Pedagogicznych Uniwersytetu Opolskiego
Patronat medialny
Radio Opole
Radio DOXA
Nowa Trybuna Opolska
Projekt współfinansowany przez Samorząd Województwa Opolskiego ze środków PFRON