



Załącznik nr 1

Końskie, dn.

OŚWIADCZENIE

rodziców w sprawie zgody na udział dziecka w projekcie Programu „Erasmus „ i przetwarzanie jego danych osobowych

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
ucznia klasy.....
w realizacji projektu współfinansowanego w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+”
Projekt będzie realizowany w terminie od 01 września 2017r. do 31 sierpnia 2019r.

Data i podpis matki

.....

Data i podpis ojca

.....

Rozumiem, że zdjęcia, filmy oraz nagrania wideo dotyczące uczniów biorących udział w projekcie mogą być wykorzystywane przez szkoły partnerskie i/lub ich Narodowe Agencje w materiałach promocyjnych.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*) na wykorzystywanie, publikowanie i/lub powielanie fragmentów wywiadów i listów, obrazów oraz nagrań dźwiękowych mojego dziecka przez szkołę macierzystą, szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje podczas jego udziału w projekcie.

*) Niepotrzebne skreślić

