 

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 ……………………………………………………

w realizacji projektu **„APPLES-Applying Practices for Productive Learning of Entrepreneurial Skills”** współfinansowanego w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+. Projekt będzie realizowany w terminie od 01 września 2015r. do 31 sierpnia 2017r.

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