



2016-1-ES01-KA219-025670_2

OŚWIADCZENIE

Rodziców/opiekunów prawnych w sprawie zgody na udział dziecka w projekcie Programu Erasmus+ Akcja2: Partnerstwa Strategiczne - Współpraca Szkół i na przetwarzanie jego danych osobowych.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
imię i nazwisko

ucznia/uczennicy klasy SP 91/ Gimnazjum 47 * w Zespole Szkół
Ogólnokształcących Sportowych nr 1 w Krakowie w Projekcie :

„Plurilingüismo, orientación profesional y movilidad”

realizowanym przez szkołę w ramach Programu Erasmus+ Akcja2: Partnerstwa
Strategiczne - Współpraca Szkół w terminie **01.09.2016 – 31.08.2018**

.....
Data i podpis matki
(prawnego opiekuna)

.....
Data i podpis ojca
(prawnego opiekuna)

Przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia, filmy i inne nagrania dotyczące uczniów biorących udział w projekcie mogą być wykorzystywane przez szkoły partnerskie i/lub ich Narodowe Agencje w materiałach promocyjnych.

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

.....
Data i podpis matki
(prawnego opiekuna)

.....
Data i podpis ojca
(prawnego opiekuna)

*Proszę zaznaczyć właściwe